



***MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

**ISTITUTO COMPRENSIVO COLLEFERRO II**

Via Don Bosco n.2 - 00034 COLLEFERRO (RM) - Distretto 38 - Tel/Fax 06/97304062 - C.F. 95037040581 – C.M. RMIC8DG005

e-mail [rmic8dg005@istruzione.it](mailto:rmic8dg005@istruzione.it) – pec [rmic8dg005@pec.istruzione.it](mailto:rmic8dg005@pec.istruzione.it) - codice univoco ufficio UFHV0K

**QUADERNO DI RACCORDO**

**DELLO STUDENTE**

PER IL PASSAGGIO DELLE INFORMAZIONI

DALLA **SCUOLA SEC. I°GRADO** ALLA **SCUOLA SEC. 2°GRADO**

**Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sesso M F**

**nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comune/frazione di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Scuola di destinazione**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Scuola presso la quale lo studente ha effettuato l’iscrizione. Indicare l’esatta denominazione e città.*

# PROFILO DELLO STUDENTE

Alunno disabile si no

Alunno DSA si no

Altro

* **Carriera scolastica**

**Scuole frequentate**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scuola dell’Infanzia** | **No** | **Si** | **Denominazione** |
| **Scuola Primaria** | **Denominazione** | | |
| **Scuola Secondaria di I Grado** | **Denominazione** | | |

**insuccessi scolastici**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Permanenza nella Scuola dell’Infanzia** | **No** | **Sì** |  |
| **Ripetenza nella scuola Primaria** | **No** | **Sì** | **Classe** |
| **Ripetenza nella Scuola Secondaria di I grado** | **No** | **Sì** | **Classe** |

* **COMPETENZE TRASVERSALI**

**Rispetto delle regole**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **In relazione alle norme che regolano il comportamento sociale, l’allievo dimostra:** | Condivisione delle regole |  |
| Accettazione delle regole |  |
| Insofferenza alle regole |  |
| Rifiuto delle regole |  |
| Altro |  |

**RELAZIONALITA’ CON I DOCENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Con i docenti l’allievo si rapporta in modo** | Propositivo |  |
| Collaborativo |  |
| Passivo/ricettivo |  |
| Conflittuale |  |
| Altro |  |

**RELAZIONALITA’ CON I COMPAGNI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Con i compagni l’allievo è:** | Leader positivo |  |
| Collaborativo/disponibile |  |
| Dipendente |  |
| Conflittuale |  |
| Altro |  |

**RISPETTO DEGLI SPAZI, DEGLI ARREDI SCOLASTICI E DEI BENI ALTRUI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nell’ambiente scolastico, l’allievo:** | Rispetta gli spazi, gli arredi scolastici e i beni altrui |  |
| Evidenzia episodica mancanza di rispetto nei confronti degli spazi, degli arredi scolastici e dei beni altrui |  |
| Manca frequentemente di rispetto nei confronti degli spazi e degli arredi scolastici |  |
| Utilizza in modo non appropriato attrezzature e strumentazioni |  |

**PARTECIPAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durante le attività proposte in classe l’allievo si pone in modo:** | Costruttivo/propositivo |  |
| Pertinente |  |
| Non sempre pertinente |  |
| Dispersivo |  |
| Altro |  |

**IMPEGNO A SCUOLA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nelle attività proposte l’allievo si impegna:** | Costantemente |  |
| Saltuariamente |  |
| Settorialmente |  |
| Mai/Quasi mai |  |
| Altro |  |

**IMPEGNO A CASA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nelle attività proposte l’allievo si impegna:** | Costantemente |  |
| Saltuariamente |  |
| Settorialmente |  |
| Mai/Quasi mai |  |
| Altro |  |

**EFFICACIA DEL METODO DI STUDIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’allievo studia in modo:** | Rielaborativo/critico |  |
| Organizzato/sistematico |  |
| Mnemonico/meccanico |  |
| Superficiale/dispersivo |  |
| Altro |  |

**Autonomia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’allievo:** | Si organizza in modo autonomo |  |
| Si organizza prevalentemente in modo autonomo |  |
| Manifesta qualche incertezza e necessita di sollecitazioni |  |
| Manifesta difficoltà e deve essere guidato |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **COMPETENZE DISCIPLINARI** | | |
| **Ha evidenziato capacità soprattutto nell’area** | Linguistica |  |
| Logico - matematica |  |
| Informatica |  |
| Tecnico - pratica |  |
| Espressiva:  corporea □ musicale □ pittorica □ grafica□ |  |
|  |  |  |
| **Ha manifestato difficoltà soprattutto nell’area** | Linguistica |  |
| Logico - matematica |  |
| Informatica |  |
| Tecnico - pratica |  |
| Espressiva:  corporea □ musicale □ pittorica □ grafica □ |  |

**STRATEGIE MESSE IN ATTO DAL TEAM DOCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Progettazione personalizzata/individualizzata |  |
| Strumentie metodologie efficaci |  |
| Interventi esterni (specificare: assistente sociale, psicologo, educatori professionali, ecc.) |  |
| Provvedimenti disciplinari |  |
| Altro |  |

* **RAPPORTI SCUOLA/FAMIGLIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I rapporti scuola/famiglia sono stati:** | Collaborativi |  |
| Costanti |  |
| Saltuari |  |
| Assenti |  |
| Altro |  |

* **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni necessarie per il completamento del profilo dell’allievo:** | Disagio |
| Attività extrascolastiche/Esperienze |
| Interessi |
| Altro |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **CONSIGLIO ORIENTATIVO DEL C.D.C. ,**   tenendo conto :   * di aspirazioni, interessi, attitudini e capacità dell’alunno, * dell’autovalutazione e dell’autorientamento dell’alunno, * delle disponibilità della famiglia * delle prospettive occupazionali offerte dal territorio.   Numero di incontri scuola-famiglia (non inferiore a 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Istituto di Formazione Professionale |  | | Istituto Professionale |  | | Istituto Tecnico |  | | Liceo |  |   Si allegano:   * **valutazioni finali disciplinari** * **certificazione delle competenze** |

Docente coordinatore di classe: Prof. …………………………………………………………………………

**I dati sono usati solo a fini didattici.**

**Ogni scuola è impegnata alla riservatezza.**

Data …………………. Per il Consiglio di Classe, il Coordinatore

Prof.