



**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE “G.P. CHIRONI”  
NUORO**

**RELAZIONE FINALE DEL DOCENTE**

Anno scolastico 2023/24

Docente  
Classe

Materia

**PROGRAMMAZIONE-DIDATTICA**

E' stato completato il programma previsto dal piano di lavoro?  SI  NO

Se No, quali parti del programma non sono state svolte?

Quali impedimenti non hanno consentito il completo svolgimento del programma?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mancanza di tempo per cause impreviste                        | <input type="checkbox"/> Non efficace metodologia di lavoro    |
| <input type="checkbox"/> Molto tempo impiegato nel recupero degli alunni in difficoltà | <input type="checkbox"/> Difficoltà di relazione con la classe |
| <input type="checkbox"/> Scarsa partecipazione ed impegno nello studio degli alunni    | <input type="checkbox"/> Programma troppo pesante              |
| <input type="checkbox"/> Difficoltà di comprensione da parte degli alunni              |  |
| <input type="checkbox"/> altro:  |  |

**RIMODULAZIONE DELLA PROGRAMMAZIONE PER LA DIDATTICA A DISTANZA**

1 Quali parti della programmazione sono state rimodulate

2 Quali piattaforme sono state utilizzate?

- Registro elettronico
- Piattaforma
- Video lezioni su
- Altro

**OBIETTIVI EDUCATIVO-DIDATTICI**

Obiettivi comportamentali:

	Tutti gli alunni	La maggior parte degli alunni	Solo una parte degli alunni
Sono disciplinati, attenti, partecipi al dialogo educativo, costanti nell'impegno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frequentano regolarmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgono il proprio lavoro in modo responsabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispettano ambienti e materiali scolastici, orari e regole della vita comunitaria mantenendo un comportamento corretto nei confronti del personale scolastico e dei compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzano un linguaggio consono all'ambiente scolastico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "G.P. CHIRONI" NUORO

Qualora nella classe sia inserito uno studente *diversamente abile / non di madrelingua / in situazione di disagio*, descrivere se vi sono state eventuali problematiche comportamentali da parte del gruppo classe.:

I contenuti sono stati mediamente assimilati:

	Per tutta la classe	Per la maggior parte della classe	Solo per alcuni
con facilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
con qualche difficoltà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
con difficoltà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RISULTATI EFFETTIVAMENTE RAGGIUNTI** (*conoscenze e competenze specifiche relativamente ai contenuti svolti:*

	Per tutta la classe	Per la maggior parte della classe	Solo per alcuni
Ampie e complete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frammentarie e superficiali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMPRESENZA/CODOCENZA:**  prevista  non prevista  docente potenziamento

Se prevista:

n° ore settimanali in aula, con il/i docente/i di  
n° ore settimanali in laboratorio, con il/i docente/i di

Periodo di Attuazione:

tutto l'anno scolastico  altro(specificare)

L'attività svolta con il/i Collega/i è stata programmata:

- all'inizio dell'anno scolastico  prima dello svolgimento delle singole lezioni  in modo autonomo rispetto al Collega
- altro (specificare):

### ATTIVITÀ RECUPERO

E' stata attuata attività di recupero?

- No, non vi è stata necessità
- Sì, con le seguenti modalità:
- in itinere, durante lo svolgimento di ciascuna unità didattica
  - dopo lo svolgimento di ciascuna unità didattica
  - alla fine del quadrimestre
  - attraverso Corsi recupero/Sportello didattico



## ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE “G.P. CHIRONI” NUORO

- mediante attività di tutoraggio
- altro

Se si è svolto attività di recupero:

- tutti gli alunni hanno recuperato
- non tutti gli alunni hanno recuperato per:
  - frequenti assenze alle attività di recupero
  - disinteresse, anche a livello familiare
  - difficoltà di comprensione dei contenuti modulari da recuperare
  - rifiuto della disciplina
  - altro:

### METODOLOGIE

- lezione frontale
- lezione interattiva
- ricerca individuale e di gruppo
- cooperative learning
- flipped classroom
- gruppi di lavoro
- altro
- attività di recupero
- sostegno e integrazione
- studio a casa: sul libro di testo
- su tracce o dispense fornite dal docente
- su appunti presi durante la lezione, ecc

### STRUMENTI

- utilizzo del libro di testo
- utilizzo di materiale di laboratorio (specificare)
  -
- utilizzo di strumenti multimediali (specificare)
  - materiale su Classroom
- altro:
- utilizzo di appunti fotocopiati
- utilizzo di appunti dettati

### VERIFICHE E VALUTAZIONE

Tipologia delle prove utilizzate:

- Produzione di un testo argomentativo
- Produzione di un testo scritto con vincoli predefiniti
- Analisi e commento di un testo letterario e non letterario
- Saggio breve
- Relazione
- Articolo di giornale
- Intervista
- Soluzione di problemi a carattere professionale
- Trattazione sintetica di argomenti
- Quesiti a risposta singola
- Quesiti a risposta multipla
- Problemi a soluzione rapida
- Casi pratici e professionali
- Sviluppo di progetti
- Prove grafiche



**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "G.P. CHIRONI"  
NUORO**

- Altro (specificare)  
 Prove per l'Educazione Fisica (specificare)

Nel 1° periodo sono state svolte:                      n°                prove di verifica per la valutazione formativa  
   n°                prove di verifica per la valutazione sommativa

Nel 2° periodo sono state svolte:                      n°                prove di verifica per la valutazione formativa  
   n°                prove di verifica per la valutazione sommativa

**RAPPORTI CON LE FAMIGLIE**

- comunicazione sul Libretto /Registro Elettronico dei voti conseguiti nelle prove scritte e orali  
 comunicazione sul libretto/Registro Elettronico di note relative a comportamenti negativi dell'alunno in classe  
 convocazione della famiglia in caso di problemi attraverso comunicazione sul libretto/Registro Elettr./telefono  
 convocazione della famiglia in caso di problemi attraverso il coordinatore di classe  
 ora di ricevimento settimanale  
 incontro trimestrale  
 altro

**COLLEGAMENTI DISCIPLINARI CON LE INIZIATIVE DELL'ISTITUTO**

Sono state attuate forme di collaborazione con la/le iniziativa/e progettata/e a livello di Istituto?  SI     NO  
Se sì, quali e con che tempi? *(aggiungere eventuali osservazioni)*

**OSSERVAZIONI E PROPOSTE**

Data \_\_\_\_\_

Docente