**CPIA 2 METROPOLITANO DI BOLOGNA**

**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROGRAMMAZIONE DEL CONSIGLIO DEL GRUPPO DI LIVELLO**

**PERCORSO I LIVELLO - \_\_\_\_\_ PERIODO DIDATTICO**

**GRUPPO DI LIVELLO \_\_\_\_\_\_**

**SEDE \_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINATORE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di redazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docenti del consiglio di classe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Insegnamento** | **Ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ORARIO DELLE LEZIONI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orario** | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI LIVELLO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Totale iscritti** | **Di cui Annuali** | **Di cui Biennali** | **Maschi** | **Femmine** | **Italiani** | **Stranieri** | **Minori** | **H** | **DSA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PRESENTAZIONE DEL GRUPPO DI LIVELLO** (indicare il profilo generale della classe, le situazioni particolari, le proposte educative e didattiche per gli studenti con disabilità, le fasce di livello, le tipologie di crediti riconosciuti, ecc.).
2. **Livelli di apprendimento in ingresso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LIVELLO | STUDENTI | NOTE |
| **Avanzato** |  |  |
| **Intermedio** |  |  |
| **Base** |  |  |
| **Iniziale** |  |  |
| **Non si hanno elementi di osservazione** |  |  |

1. Eventuali compresenze (indicare giorni/orari e il progetto/obiettivi che si intende perseguire)
2. Metodologie didattiche
3. Strumenti e spazi
4. Tipologie di verifiche (indicare il numero, la tipologia, ecc)
5. Criteri di valutazione
6. Modalità di recupero e potenziamento
7. Attività previste per il curricolo di educazione civica
8. Progetti
9. Visite e uscite didattiche
10. Criteri e modalità di comunicazione scuola-famiglia/tutori (con particolare attenzione agli studenti minorenni)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano le programmazioni individuali dei singoli docenti

**Firme dei docenti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |