

DOSSIER ALUNNO

Cognome
Nome

A.S. 2017/2018
Classe frequentata

INFORMAZIONI GENERALI

Dati Relativi all'alunno

Cognome

Nome

Nato a

il

Residente a

CAP.

Via

n.

Codice Fiscale

Dati Relativi alla famiglia

La famiglia è

Naturale

Affidataria

Adottante

Componenti Nucleo Familiare:

Grado di Parentela	Cognome	Nome	n. telefono

Eventuali note

--

VERIFICA INTERMEDIA (fine primo quadrimestre)

Descrizione dell'attività in corso e coerenza con gli obiettivi prefissati

Eventuale ridefinizione degli obiettivi e delle aree/discipline di intervento scolastico

FREQUENZA (indicare con una X)

Regolare		Ridotta	
continuativa	saltuaria	continuativa	saltuaria

Indicare il n° di assenze: _____

Data: _____

Firme:

Docente/i

Dirigente Scolastico

Assistente educatore

VERIFICA FINALE

OBIETTIVI RAGGIUNTI

Abilità acquisite

OBIETTIVI NON RAGGIUNTI

Abilità non acquisite

OBIETTIVI PARZIALMENTE RAGGIUNTI

Abilità in fase di acquisizione

Difficoltà incontrate

FREQUENZA (indicare con una X)

Regolare		Ridotta	
continuativa	saltuaria	continuativa	saltuaria

Indicare assenze: n. _____

Firme:

Docente/i

Dirigente Scolastico

Assistente educatore
