



MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO “C. Alvaro” 87075 TREBISACCE (CS)

Via G. Galilei, 35 – Tel. 0981/51280 - Fax 0981/1903163

C.M.: CSIC8A000R - C.F.: 81000370783

e- mail: csic8a000r@istruzione.it - csic8a000r@pec.istruzione.it

sito web: istitutocomprensivotrebisacce.edu.it

Sede Associata: Albidona

PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_ SEZ\_\_\_\_\_\_\_

**VERBALE N. 2 CONSIGLIO DI INTERCLASSE SCUOLA PRIMARIA   
*A.S. 2023-2024***

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- completare, secondo le richieste, le parti mancanti;

- nelle opzioni contrassegnati da parentesi quadre ([ ]) barrare con una X i descrittori selezionati;

Nota Bene : le opzioni possono essere:

- alternative (indicate con lettere maiuscole dell’alfabeto: A,B, C … ); in tal caso è possibile barrare una sola delle voci presenti;

- plurime (senza nessuna indicazioni), in tal caso è possibile barrare più voci;

- cancellare le parti che non interessano in modo chiaro con linee diagonali o orizzontali;

- rilegare e allegare al registro dei verbali.

NB: conservazione del presente verbale, unitamente al contenitore dei verbali del consiglio di classe, a cura del docente coordinatore.

Il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si riuniscono i/le docenti titolari degli insegnamenti curricolari delle classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della primaria plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per discutere il seguente O.d.G.:

1. Insediamento Consigli di Interclasse della componente genitori;
2. Verifica andamento attività didattica e rilevazione casi problematici;
3. Analisi situazioni alunni con B.E.S. Elaborazione dei piani didattici personalizzati (consegna 20/11)
4. Progetti PTOF 2023-2024 e visite guidate;
5. Monitoraggio assenze alunni;
6. Varie ed eventuali.

**Risultano presenti gli insegnanti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME NOME** | **spazio riservato ai docenti presenti in sostituzione di colleghi assenti**  (parte da compilare solo in caso di sostituzione) |
| nome:.....................................................................  cognome:...............................................................  disciplina/attività:.......................................................... | in sostituzione del titolare................................................  assente:  [ ] per motivi giustificati  [ ] altro:.................................................... |
| nome:.....................................................................  cognome:...............................................................  disciplina/attività:.......................................................... | in sostituzione del titolare................................................  assente:  [ ] per motivi giustificati  [ ] altro:.................................................... |
| nome:.....................................................................  cognome:...............................................................  disciplina/attività:.......................................................... | in sostituzione del titolare................................................  assente:  [ ] per motivi giustificati  [ ] altro:.................................................... |
| nome:.....................................................................  cognome:...............................................................  disciplina/attività:.......................................................... | in sostituzione del titolare................................................  assente:  [ ] per motivi giustificati  [ ] altro:.............................................................................. |
| nome:.....................................................................  cognome:...............................................................  disciplina/attività:.......................................................... | in sostituzione del titolare................................................  assente:  [ ] per motivi giustificati  [ ] altro:.................................................... |
| nome:.....................................................................  cognome:...............................................................  disciplina/attività:.......................................................... | in sostituzione del titolare................................................  assente:  [ ] per motivi giustificati  [ ] altro:.................................................... |
| nome:.....................................................................  cognome:...............................................................  disciplina/attività:.......................................................... | in sostituzione del titolare................................................  assente:  [ ] per motivi giustificati  [ ] altro:.................................................... |

Presiede la seduta

[A] l’insegnante.......................................................................................................delegata/o dal dirigente scolastico;

[B ] il dirigente scolastico.................................................................................................................................

Funge da segretario l’insegnante....................................................................................................................

Verificata la regolarità procedurale, il Presidente dà luogo alla trattazione dei punti all’O.d.G.

Punto 1 O.d.G.: Insediamento Consigli di Interclasse della componente genitori.

Dopo ampia e articolata discussione il Consiglio di classe concorda in modo unanime nel dichiarare che:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Punto 2 O.d.G.: Verifica andamento attività didattica e rilevazione casi problematici.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Punto 3 O.d.G.: Analisi situazioni alunni con B.E.S. Elaborazione dei piani didattici personalizzati (consegna 20/11)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Punto 4 all’O.d.G:Progetti PTOF 2023-2024 e visite guidate.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Punto 5 all’O.d.G:*.* Monitoraggio assenze alunni.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Punto 6 all’O.d.G:*.* Varie ed eventuali..

Esaurita la trattazione dei punti all’O.d.G. la seduta ha termine alle ore.........................; il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto seduta stante.

IL SEGRETARIO IL PRESIDENTE

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_