

Istituto Comprensivo 1 Castiglione delle Stiviere	VERBALE CONSIGLIO DI CLASSE SETTEMBRE h. 1.00	Scuola Secondaria di 1° grado P.C.Beschi
--	--	---

Data <input type="text"/> Ora Inizio <input type="text"/> Ora Termina <input type="text"/>	PRESIEDE: Prof. <input type="text"/>	COORDINATORE Prof. <input type="text"/>
--	--	---

Doc. presenti	Doc. assenti

Ordine del giorno:

1. Nomina del coordinatore:
2. Nomina del segretario:
3. **Analisi situazione della classe con eventuali fasce di livello.**

B) **Per le altre classi:** Dalla lettura delle relazioni finali dell'anno precedente, la classe è così delineata:

Fascia di livello	Alunni	Interventi condivisi
Fascia alta		
Fascia media		
Fascia bassa		
Disabili		
DSA		
Alunni per alfabetizzazione		

Nuovi inserimenti		
Problemi di comportamento		
Altro		

4. **Linee generali della programmazione educativa-didattica e primi interventi** (prove di ingresso..)

5. Varie ed eventuali

Delibere del CdC:

Firma verbalizzatore

Firma coordinatore