**RELAZIONE INIZIALE CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALISI SITUAZIONE INIZIALE** | |
| NUMERO ALUNNI |  |
| SESSO (m/f) |  |
| ALUNNI CON L.104/BES/DSA  (Indicare il numero e breve relazione) |  |
| MENSA  (indicare quanti ne usufruiscono e se ci sono particolari problemi/esigenze) |  |
| ALTRO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFILO CLASSE** | |
| RELAZIONE TRA ALUNNI |  |
| AUTONOMIA |  |
| LIVELLO COGNITIVO  (Indicare se ci sono livelli) |  |
| RISPETTO DELLE REGOLE |  |
| COLLABORAZIONE  CONDIVISIONE |  |
| RAPPORTO CON GLI ADULTI |  |
| INTERVENTI INDIVIDUALIZZATI/  DI POTENZIAMENTO |  |
| INCONTRI CON LE FAMIGLIE: COLLABORAZIONE E PARTECIPAZIONE |  |
| ALTRO |  |