****

Rete Scuole IX Municipio di Roma

**RELAZIONE DOCENTI**

**AI GENITORI DELL’ALUNNO**

**ALLA AZIENDA USL ROMA C**

GLI/LE INSEGNANTI ……………………………………………………………………………

CLASSE ………………………SEZ ……………………………

ANNO SCOLASTICO……………………………………..

SCUOLA…………………………………………………………

**RELAZIONANO QUANTO SEGUE**

DIFFICOLTÀ DIDATTICHE E DI APPRENDIMENTO (DI TIPO)…………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DIFFICOLTÀ COMPORTAMENTALI (DI TIPO)………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DIFFICOLTÀ RELAZIONALI/AFFETTIVE (DI TIPO)…………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DIFFICOLTÀ NELLE DINAMICHE DEL GRUPPO CLASSE (DI TIPO)……………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

INTERVENTI PEDAGOGICO-EDUCATIVI GIÀ ATTIVATI DAGLI INSEGNANTI PER AFFRONTARE TALI DIFFICOLTÀ

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

RISULTATI OTTENUTI………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 FIRME DEGLI/DELLE INSEGNANTI

## VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

####  *FIRMA DEL GENITORE PER RICEVUTA*