**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“Giovanni Blandini” – Palagonia (CT)**

**SCUOLA dell’INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2024-2025**

VERBALE N° **3** DEL CONSIGLIO di INTERSEZIONE delle classi

**A – B – C – D – E – F – G – H – I – L**

Il giorno **2** del mese di **DICEMBRE 2024**, dalle ore **16:15** alle ore **17:15**, si riunisce il **Consiglio di INTERSEZIONE** delle classi **A - B - C - D - E - F - G - H - I - L** per discutere e deliberare sui seguenti argomenti posti all’

**Ordine del giorno**

**SEDUTA TECNICA: con la sola presenza della componente docente**

1. ***Programmazione mensile***
2. *Programmazione delle esperienze educative e didattiche e dei progetti formativi per i mesi di* ***dicembre*** *e* ***gennaio***
3. *Monitoraggio del processo di apprendimento degli alunni*
4. *Monitoraggio attività UDA*
5. *Varie ed eventuali*

**SEDUTA ALLARGATA: con la presenza della componente GENITORI (rappresentanti di classe)**

1. *Comunicazioni sull’andamento educativo – didattico – disciplinare*
2. *Proposte educative per i mesi di* ***dicembre*** *e* ***gennaio***
3. *Interventi e proposte dei genitori degli alunni*
4. *Varie ed eventuali*

Risultano assenti: ***ins.X. Xxxxxxxxx***

Presiede il Dirigente scolastico: *prof.* ***Antonino Fabio Marco LAUDANI***

Presiede *l’ins.* ***X. Xxxxxxxxx*** su delega del Dirigente.

Redige il verbale *l’ins.* ***X. Xxxxxxxxx***

Il Presidente, constatata la legalità della seduta, avvia i lavori e ricorda preliminarmente le norme vigenti che regolano lo svolgimento del Consiglio di Classe.

🙞 🙜 🙞 🙜

**SEDUTA TECNICA: con la sola presenza della componente docente**

**Punto n° 1**

***Programmazione mensile***

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

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

**Punto n° 2**

***Programmazione delle esperienze educative e didattiche e dei progetti formativi per i mesi di dicembre*** *e* ***gennaio, si concorda di svolgere/ le seguenti unità didattiche e/o progetti specifici, comprese le attività individualizzate:***

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° U.D.-**  **Progetto** | **Tema**  **Argomento** | **Periodo**  **Durata** | **Aree**  **coinvolte** | **Risorse utilizzate**  **(orarie, ecc. )** | **Attività previste, variazioni, risultati attesi, ecc.** | **NOTE** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**Punto n° 3**

Per quanto riguarda il “***Monitoraggio del processo di apprendimento degli alunni***” la coordinatrice, prende la parola e procede, con un giro di consultazione, chiedendo ai colleghi di riferire sull’andamento didattico di disciplinare.

Dalla consultazione risulta che:

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

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

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

**Punto n° 4**

***Monitoraggio attività U.d.A.***

L’insegnante coordinatrice relaziona quanto segue:

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

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

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

**Punto n° 5**

***Varie ed eventuali***

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

**SEDUTA ALLARGATA: con la presenza della componente GENITORI (rappresentanti di classe)**

Alle ore **xx.xx** interviene ……………………………. (genitore dell’alunno/a …………………………………………) e ……………………………. (genitore dell’alunno/a …………………………………………) per discutere i seguenti punti

1. *Comunicazioni sull’andamento educativo – didattico – disciplinare*
2. *Proposte educative per i mesi di* ***dicembre*** *e* ***gennaio***
3. *Interventi e proposte dei genitori degli alunni*
4. *Varie ed eventuali*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Il coordinatore*** *effettua le seguenti* ***comunicazioni:***

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

***I rappresentanti*** *comunicano/ i/le seguenti/* ***“interventi e proposte”*** *dei genitori degli alunni*

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

Letto, sottoscritto e confermato alle ore **xx:xx**

**IL PRESIDENTE**

ins Xxxxxxx Xxxxxxxxxx

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

**IL SEGRETARIO**

Ins. Re Maria

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

SE IL DIRIGENTE PRESIEDE LA RIUNIONE

**IL PRESIDENTE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonino Fabio Marco Laudani

*Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*

**IL SEGRETARIO**

Ins. Re Maria

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