

## **PDP –verifica (1°quadrimestre)**

Anno scolastico

Alunno/a

Classe            Sezione

Tipologia di diagnosi

### VALUTAZIONE DEL PERCORSO

(socializzazione, impegno, autonomia, funzionalità e utilizzo consapevole delle strategie e degli strumenti compensativi-dispensativi, incontri con la famiglia e/o gli specialisti)

Rescaldina,

Firme docenti (per copia cartacea)