



SCUOLA MEDIA STATALE "Generale Saverio Griffini"  
con Sezione Associata in Somaglia (LO)  
Via Olimpo, 6 -26841 CASALPUSTERLENGO (LO)  
tel. 0377/81 940 - Fax 0377/84 363 Codice Fiscale 82501640153  
E-mail: griffini@tin.it Sito Web: www.griffini.lo.it

# SCHEDA PERSONALE

ANNO SCOLASTICO .....

dell'alunn.. .....

nat... a ..... il .....

indirizzo: .....

iscritt... alla classe .....

## ATTESTATO

Visti gli atti d'ufficio e la valutazione dell'équipe pedagogica si attesta che

l'alunn ..... è stat ..... ammess ..... alla classe .....

Casalpusterlengo, .....

Il Dirigente Scolastico  
(prof. Piero Cattaneo)

Timbro  
della  
Scuola

## VALUTAZIONI PERIODICHE

<b>DISCIPLINA</b>	<b>Giudizi sintetici *</b>		<b>Ass. ore</b>	<b>Giudizi sintetici *</b>		<b>Ass. ore</b>
	<b>1° quadrimestre</b>			<b>2° quadrimestre</b>		
<b>ITALIANO</b> comprensione e produzione orale  comprensione e produzione scritta						
<b>STORIA</b>						
<b>GEOGRAFIA</b>						
<b>INGLESE</b>						
<b>2^ LINGUA COMUNITARIA</b> .....						
<b>MATEMATICA</b>						
<b>SCIENZE</b>						
<b>TECNOLOGIA</b>						
<b>ARTE E IMMAGINE</b>						
<b>MUSICA</b>						
<b>SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE</b>						
<b>RELIGIONE CATTOLICA</b>						
<b>ATTIVITA' ALTERNATIVA A RELIGIONE</b>						
<b>COMPORAMENTO:</b> partecipazione, impegno, relazione con gli altri	<b>1° quadrimestre</b>			<b>2° quadrimestre</b>		

\* Giudizio sintetico: ottimo, distinto, buono, sufficiente, non sufficiente.

ATTIVITA' LABORATORIALI FACOLTATIVE	Assenze N.ore	Criteri di valutazione	
		1° quadrimestre	
		PARTECIPAZIONE <sup>1)</sup>	COMPETENZE <sup>2)</sup>
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			

ATTIVITA' LABORATORIALI FACOLTATIVE	Assenze N.ore	Criteri di valutazione	
		2° quadrimestre	
		PARTECIPAZIONE <sup>1)</sup>	COMPETENZE <sup>2)</sup>
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			
..... <b>Docente:</b>			

Legenda: 1) PARTECIPAZIONE: costruttiva – adeguata – non adeguata  
2) COMPETENZE: acquisite – parzialmente acquisite – non acquisite

**RILEVAZIONE DEI PROGRESSI  
NELL'APPRENDIMENTO E NELLO SVILUPPO PERSONALE E SOCIALE DELL'ALUNNO**

<b>VALUTAZIONE INTERMEDIA</b>

**Docenti dell'équipe pedagogica**

..... ( coordinatore)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Firma di un genitore  
(o di chi ne fa le veci)**

.....

**Casalpusterlengo, .....**

<b>VALUTAZIONE FINALE</b>

**Docenti dell'équipe pedagogica**

..... ( coordinatore)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Firma di un genitore  
(o di chi ne fa le veci)**

.....

**Casalpusterlengo, .....**

**VALIDAZIONE DELL'ANNO SCOLASTICO**

(art. 11, c. 1, decreto legislativo 19 febbraio 2004, n. 59)

Ai fini della validità dell'anno, l'alunno/a \* ..... conseguito una frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato.

\* ha / non ha