

---

**ALLEGATO AL**  
**DOCUMENTO DEL CONSIGLIO DI CLASSE**  
**Relazione sullo studente con DSA /ALTRO BES**

---

Anno Scolastico 20\_\_ - 20\_\_

1. DESCRIZIONE DEL DSA/ALTRO BES
  
2. DESCRIZIONE DEL PERCORSO SCOLASTICO EFFETTUATO
  
3. STRUMENTI COMPENSATIVI E DISPENSATIVI ADOTTATI
  
4. ESITI DI APPRENDIMENTO. In relazione alla programmazione curricolare, il programma relativo all'anno scolastico è stato svolto conseguendo
  - esiti analoghi a quelli della classe
  - i seguenti esiti
  
5. TIPOLOGIE DELLE PROVE DI VERIFICA UTILIZZATE  
(Specificare: prove scritte, verifiche orali, prove di laboratorio, ecc., nonché i criteri di valutazione adottati.)
  
6. SIMULAZIONI
  
7. TIPOLOGIA DELLE PROVE CHE LO STUDENTE PUÒ AFFRONTARE E SUPPORTI NECESSARI

Il Consiglio di Classe

---

<u>Docente</u>	<u>Materia</u>	<u>Firma</u>

Cassino, \_\_\_\_\_