  

# Direzione Didattica Statale “Giovanni Lilliu”

Sede: Via Garavetti, 1 - 09129 CAGLIARI § Tel. 070/492737 § Fax 070/457687

Mail [caee09800r@istruzione.it](mailto:caee09800r@istruzione.it) – [caee09800r@pec.istruzione.it](mailto:caee09800r@pec.it) § Cod. Mecc. CAEE09800R Sito [www.direzionedidatticagiovannililliu.edu.it](http://www.direzionedidatticagiovannililliu.edu.it/) § Cod. Fisc. 92168610928

Il giorno ……………. del mese di ………………………………….. dell’anno …..……., alle ore ha inizio la

riunione (in presenza/ a distanza)……………………………………………. Sono presenti gli insegnanti:

Risultano assenti:

Presenti in altra programmazione:

**VERIFICA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE NEL CORSO DELLA SETTIMANA**

(Unità di apprendimento svolte, criticità, valutazione risultati raggiunti)

**OSSERVAZIONI SULLE PROGRAMMAZIONI INDIVIDUALIZZATE SVOLTE** (se presenti):

**PROGRAMMAZIONE E ORGANIZZAZIONE DELL’ATTIVITÀ IN CLASSE PER LA PROSSIMA SETTIMANA: OBIETTIVI:**

**ATTIVITA’:**

**ASPETTI METODOLOGICI:**

**CRITERI DI VERIFICA:**

# EVENTUALI INIZIATIVE PER IL MIGLIORAMENTO DEGLI APPRENDIMENTI DISCIPINARI: intervento

esperti esterni; attività di potenziamento e/o recupero, laboratori; uscite didattiche; partecipazione a concorsi e/o a iniziative sul territorio, progetti particolari: teatro, musica, sport , ecc.

**NOTE**: (problemi disciplinari, rapporto con i genitori, visite guidate, attività complementari, esperti, ….)

La riunione si chiude alle ore…….

Il team docente