|  |
| --- |
| RELAZIONE INCONTRO del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modalità incontro: □ Incontro in presenza, presso… □ Incontro on line, Microsoft Teams □ Altro (mail/colloquio telefonico) |
| Alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Classe: Plesso : Tempo scuola:  |
| BREVE RELAZIONE Presenti:  |
| OBIETTIVI EMERSI: |
| STRATEGIE: |
| STRUMENTI/SUSSIDI necessari:  | Proposte:  |
| ASPETTI DA EVIDENZIARE:  | PROGETTO INCLUSIVO E MODALITA’:  |

Data ……………………….

Firma docente/i verbalizzante/i……… ….………..