

ISTITUTO.....

SCUOLA SECONDARIA 1° grado

Livello raggiunto di competenza linguistica ITA L2

Da allegare al certificato delle competenze

A.S. 2020. – 2021.

Alunno/a (cognome e nome) _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Paese di provenienza _____ Arrivo in Italia _____

Nazionalità italiana SI' NO

Composizione della famiglia: _____

BIOGRAFIA SCOLASTICA E LINGUISTICA

Numero degli anni di scolarità _____ di cui nel Paese di origine _____

Scuole e classi frequentate in Italia _____

Anni ripetuti _____

Lingua/e parlate in famiglia: _____

Lingue di scolarità nel Paese d'origine: _____

Altre lingue studiate a scuola: _____ n. anni _____

Ha partecipato ad attività di ITA L2 in terza media?

in orario scolastico Tot. ore _____ in orario non scolastico Tot. ore _____

Attivazione mediazione linguistico-culturale con la famiglia: Sì No

Interessi rilevati: _____

Segnalazioni ai servizi socio-sanitari SI' NO

Altre osservazioni

VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE IN INGRESSO

	Non adeguata	Parzialmente adeguata	Adeguaata
COMPRESIONE ORALE			
Linguaggio quotidiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Istruzioni di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprensione lessico specifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODUZIONE ORALE			
Linguaggio quotidiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso lessico specifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRESIONE SCRITTA			
Breve testo narrativo (legato all'esp. pers.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lingua dello studio (breve testo disciplinare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODUZIONESCRIPTA			
Utilizzo alfabeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produzione di semplici frasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produzione di un testo breve coerente e corretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VALUTAZIONE del LIVELLO			
(dopo la somministrazione di TEST DI COMPETENZA LINGUISTICA)			
COMPETENZA	LIVELLO		
	(secondo il QECR Quadro comune europeo di riferimento delle lingue)		
	A1	A2	B1
COMPRESIONE ORALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODUZIONE ORALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRESIONE SCRITTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODUZIONE SCRITTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA LESSICALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>