



ISTITUTO COMPRESIVO - NOVOLI
SCUOLA INFANZIA - VIA E. MONTALE
SCUOLA PRIMARIA "O. PARLANGELI" – VIA DEI CADUTI
SCUOLA SECONDARIA I GRADO "F. CEZZI" – VIA L. MADARO

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO SCUOLA PRIMARIA

ALUNNO:
CLASSE:

ANNO SCOLASTICO

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO:

COGNOME E NOME.....

DATA DI NASCITA.....

LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENZA.....

CLASSE.....

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	PARENTELA
	PADRE
	MADRE
	FRATELLI

CURRICULUM SCOLASTICO

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA FREQUENTATA	CLASSE	TIPO DI FREQUENZA (regolare/irregolare)

Dati scolastici

L'alunno per il presente A.S. frequenta la XX classe della Scuola Primaria con orario a **tempo normale**.

La classe è composta da nr. XX alunni di cui X maschi e X femmine.

Frequenta con regolarità/irregolarità le lezioni.

Note informative:

L'alunno assume/non assume farmaci in ambito scolastico.

Supporto educativo scuola:

Docente di sostegno con xx/24 ore settimanali dal XXXX .

Interventi riabilitativi

Tipi di trattamento	N° ore Sett.	Struttura	Note: indicare quali interventi sono attivi, - esempio logopedia, psicomotricità, ecc... - se avvengono in orario scolastico o, se sono Asl o privati
Attività di sostegno a scuola	xx/24	Scuola	Orario scolastico
Attività di assistenza specialistica			
ALTRO....			

Incontri programmati con gli esperti esterni

Si prevedono nr. X incontri annuali con il XXXXXX di XXXX.

Aspettative della famiglia:

Incontri programmati con la famiglia

Giorno	Ore	Luogo	Tipo Di Riunione	Partecipanti

Qualora si presenti una necessità, la famiglia può chiedere ulteriori incontri facendo richiesta alla scuola.

OPERATORI DI RIFERIMENTO DELL'ALUNNO

EQUIPE SCOLASTICA

Nominativo	Qualifica	Funzione nel Pei
	Dirigente scolastico	Presidente C.d.C.
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
		Docente curricolare
	Docente di sostegno	Coordinatore Pei

EQUIPE SPECIALISTICA

Nominativo	Qualifica

CONOSCENZA DELL'ALUNNO

DIAGNOSI CLINICA

Per la diagnosi si possono visualizzare gli atti custoditi presso la segreteria di quest'istituto.

ANALISI SITUAZIONE INIZIALE

ASSE SOCIO-AFFETTIVO E DELL'AUTONOMIA	
ASSE SENSO-PERCETTIVO E PSICO-MOTORIO	
ASSE COGNITIVO	
ASSE DELLA COMUNICAZIONE E LINGUISTICO-ESPRESSIVO	
OSSERVAZIONI SISTEMATICHE	
AUTONOMIA MOTORIA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE
FREQUENZA	<input type="checkbox"/> ASSIDUA <input type="checkbox"/> SALTUARIA <input type="checkbox"/> SPORADICA
IMPEGNO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE
ATTENZIONE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE

INTERESSE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN PARTE
COMPORAMENTO	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> PASSIVO <input type="checkbox"/> AGGRESSIVO <input type="checkbox"/> ALTRO
RELAZIONE CON I PARI	<input type="checkbox"/> COLLABORATIVA <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO
RELAZIONE CON I DO-CENTI	<input type="checkbox"/> COLLABORATIVA <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO
INTENZIONALITA'	
AREA SOCIO-AFFETTIVA E DELL'AUTONOMIA	INTERVENTI PREVISTI: -
AREA SENSO-PERCETTIVA E PSICOMOTORIA	INTERVENTI PREVISTI:
AREA COGNITIVA	INTERVENTI PREVISTI:
AREA DELLA COMUNICAZIONE E LINGUISTICO-ESPRESSIVA	INTERVENTI PREVISTI: -

METODOLOGIA E STRUMENTI

Metodologie:

Strumenti:

- Libro di testo
- Fotocopie
- Schede di rinforzo
- Immagini, disegni, fotografie
- Schemi e mappe concettuali
- Giochi e software didattici
- Cartelloni
- Attività e materiali strutturati e non strutturati
- Altro

VERIFICHE E VALUTAZIONI

INTEGRAZIONE NELLA CLASSE	
CONDIVISIONE DEGLI ATTEGGIAMENTI EDUCATIVI	L'organizzazione delle attività, degli spazi e dei tempi e le modalità di interazione con il bambino sono concordate con gli insegnanti curricolari
PROGETTI	

Valutazione materie con obiettivi semplificati

Rilievo	Voto	Modalità di raggiungimento dell'obiettivo
Obiettivo non raggiunto e problematiche	4	Mancata consegna, comportamento oppositivo
Obiettivo raggiunto in parte	5	Guidato
Obiettivo sostanzialmente raggiunto	6	Parzialmente guidato
Obiettivo raggiunto in modo soddisfacente	7	In autonomia
Obiettivo pienamente raggiunto	8/9	In autonomia, con sicurezza e con ruolo attivo
Obiettivo pienamente raggiunto	10	In autonomia, con sicurezza e con ruolo propositivo

ORARIO DELL'ALUNNO

ORARIO DELLA DOCENTE DI SOSTEGNO

ORE	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
I					
II					
III					
IV					
V					
VI					

L'alunno/a usufruisce della presenza dell'assistente all'autonomia?

SI' (n. ore:)

NO

Docenti curricolari

Docente di Sostegno:

Genitori dell'alunno/a:

Referente A.S.L. :

Referente centro convenzionato:

Data di compilazione:

TIMBRO E FIRMA
Il Dirigente Scolastico