

SCHEDA PERSONALE – SITUAZIONE DI SOSTEGNO

(da inoltrare all'Ufficio Scolastico Provinciale in duplice copia)

Alunno/a _____ nato/a _____ il _____

nell'A.S. _____ frequenta la classe _____ dell'Istituto _____ e

nell'A.S. _____ frequenterà la classe _____ dell'Istituto _____

Documentazione: (per ciascuno dei documenti sotto indicati riportare una breve sintesi)

ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO rilasciato dalla ASL competente in data _____

DIAGNOSI FUNZIONALE (D.F.) datata _____ stilata da _____

SINTESI: _____

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE (P.D.F.) datato _____ stilato da _____

SINTESI: _____

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (P.E.I.) datato _____ stilato da _____

SINTESI: _____

PROGETTO EDUCATIVO-DIDATTICO (Prog. Educ. Did.) datato _____ stilato da _____

SINTESI: _____

DESCRIZIONE SINTETICA HANDICAP: _____

RAPPORTO RICHIESTO ____ / _____

DATA, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Daniela Rizzotto