**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**‘’CARLO MIRANDA’’**

**Anno Scolastico: ...... ......**

**DATI RELATIVI ALL’ALUNNO**  
COGNOME………………………………NOME…………………………CLASSE…………  
  
LUOGO DI NASCITA……………………………………..DATA DI NASCITA…………….  
  
RESIDENZA……………………………………………………………………………………...  
  
  
  
  
DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE SCOLARIZZAZIONE  
(indicare, possibilmente se la frequenza è stata regolare o irregolare)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno scolastico | Scuola | Classe | Frequenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

INTERVENTI SOCIO – EDUCATIVI

1. INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO SCOLASTICO

(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologie di raccordo)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO EXTRA - SCOLASTICO

(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologie di raccordo)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

INTERVENTI EDUCATIVI TERRITORIALI

* Tipo di intervento…………………………………………………...........................................
* Operatori di riferimento………………………………………………………………………..
* Tempi…………………………………………………………………………………………..
* Modalità………………………………………………………………………………………..
* Metodologie di raccordo……………………………………………………………………….  
    
    
     
  INTERVENTI EDUCATIVI SCUOLA-FAMIGLIA
* Famiglia di riferimento………………………………………………………………………...
* Frequenza degli incontri……………………………………………………………………….
* Descrizione delle aspettative della famiglia nei confronti dell’alunno, della scuola, degli insegnanti…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Definizione dei bisogni condivisi……………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
   
  
RISORSE DELLA SCUOLA

* Descrizione della classe……………………………………………………....................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Orario…………………………

* Clima generale…………………………………………………….Classi aperte…………………
* Integrazione competenze insegnanti……………………………………………………………….
* Attività di gruppo………………………………………………………………………………….
* Attività di compresenza……………………………………………………………………………
* Laboratori………………………………………………………………………………………….
* Progetti…………………………………………………………………………………………….
* Attività extrascolastiche della classe………………………………………………………………  
    
    
  STRATEGIE IN RAPPORTO ALLE RISORSE DELLA SCUOLA

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ATTIVITA’ INDIVIDUALE IN RAPPORTO AI BISOGNI FORMATIVI DELL’ALUNNO  
NEL CONTESTO CLASSE-SCUOLA  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
  
STRATEGIE PER L’EMERGENZA

In presenza di crisi momentanee dell’alunno (determinate da fattori legati alle esperienze scolastiche ed extrascolastiche o dall’assenza di figure di riferimento, etc., etc.) descrivere le caratteristiche dell’emergenza e le strategie elaborate o da elaborare per superarle (cfr. DPR 24/02/1994,art.6,c.3)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

OBIETTIVI RIFERITI AGLI ASSI

COGNOME…………………………………NOME…………………………..CLASSE…………...

ASSE 1: AFFETTIVO – RELAZIONALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

ASSE 2: AUTONOMIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

ASSE 3 e ASSE 4: COMUNICAZIONALE E LINGUISTICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

ASSE 5: SENSORIALE E PERCETTIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

ASSE 6: MOTORIO E PRASSICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

ASSE 7: NEUROPSICOLOGICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

ASSE 8: COGNITIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

ASSE 9: APPRENDIMENTO CURRICOLARE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo a breve termine | Attività | Verifica | Raccordo con la programmazione della classe |
|  |  |  |  |

PER CONSENTIRE L’ATUAZIONE DEL PRESENTE PIANO EDUCATIVO CONCORDATO PER

L’ALUNNO……………………………………………………………….CLASSE…….SEZ……...

FAMIGLIA………………………………... FIRMA……………………............................................

TUTORE…………………………………....FIRMA…………………………………………………

INSEGNANTE

DI SOSTEGNO……………………………..FIRMA………………………………………………...

UNITA’ MULTIDISCIPLINARE

ASL………………………………………….FIRMA………………………………………………...

COORDINATORE

DELLA CLASSE……………………………FIRMA………………………………………………..

GRUPPO H…………………………………..FIRMA………………………………………………..

SI RICHIEDONO (orientativamente) n° ……ORE DI SOSTEGNO SETTIMANALE  
  
SI RICHIEDONO (orientativamente) n°……ORE DI INTERVENTO DELL’ENTE LOCALE  
  
SI RICHIEDONO (orientativamente) n°…..ORE DI INTERVENTO DI UN OPERATORE per  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

IL DIRIGENTE SCOLATICO