**Allegato 1**

**SCHEDA PER GLI INSEGNANTI**

**SEGNALAZIONE ALUNNO CON DIFFICOLTA’ DI APPRENDIMENTO**

**Data:** ……………………

**Alla famiglia di:** …………………………..

**e.p.c. al Dirigente Scolastico Reggente:**

**Stefano Stefanel I.C. : Pasian di Prato**

**Oggetto:** SEGNALAZIONE DI DISTURBO DELL’APPRENDIMENTO

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome: ………………….. Nome ………………………. Nata/o ……………………

Residente a ……………………. Via ………………………. CAP …………………….

Scuola frequentata: ………………………………………………………………………………….

Insegnante di sostegno SI 🞎 NO 🞎

**CONTESTO GENERALE**

N° bambini nel gruppo classe: ………… Lingua parlata in famiglia: ………………

Bambino straniero SI 🞎 NO 🞎 Paese di origine ………….. in Italia dal …………

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

**BREVE DESCRIZIONE DEL CURRICULUM SCOLASTICO**

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

**MOTIVO DELL’INVIO E SPECIFICI ASPETTI PROBLEMATICI**

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

**Produzione orale:** …………………………………………………………………………………….

**1. ASPETTI LINGUISTICI**

**Comprensione orale:** ………………………………………………………………………………....

**Produzione scritta:** …………………………………………………………………………………...

**Lettura:** ………………………………………………………………………………………………..

**Comprensione lettura:** ……………………………………………………………………………….

**Scrittura (tipologia di errore):** ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

**Resa formale scrittura (calligrafia):** ………………………………………………………………...

**2. AREA LOGICO-MATEMATICA**

**Procedura di calcolo (report, incolonnamenti, ecc…):**……………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

**Calcolo automatico (tabelline, semplici operazioni a mente):**……………………………………...

………………………………………………………………………………………………………….

**Soluzione di problemi aritmetici:** …………………………………………………………………...

**3. ASPETTI COMPORTAMENTALI**

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

**Attenzione:** …………………………………………………………………………………………...

**Autonomia:** …………………………………………………………………………………………..

**Autostima:** ……………………………………………………………………………………………

**Relazione con i pari:** …………………………………………………………………………………

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

**Relazione con adulti:** ………………………………………………………………………………...

**4. MOTIVAZIONE ALLO STUDIO**

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

**DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E DURATA DEL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO MESSI IN ATTO A FAVORE DELL’ALUNNO**

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

**FIRMA DOCENTI**…………………………………………………………………………………

**FIRMA GENITORI**………………………………………………………………………………..

(Il presente allegato 1., parte integrante del Protocollo d’Intesa FVG D.M. 17 aprile 2013 è stato letto approvato e sottoscritto dall’Assessore regionale Salute, dall’Assessore al lavoro e dal Direttore generale dell’Ufficio Scolastico Regionale FVG)