PIANO

EDUCATIVO

INDIVIDUALIZZATO

**SCUOLA:**

**CLASSE:**

**ANNO SCOLASTICO: 2023-2024**

|  |
| --- |
| **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO****Art. 12 L. 104/92 art. 4 D.P.R. 24.02.94** |

***SCHEDA PERSONALE DELL’ALUNNO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome:** | **Nome:** | **Sesso:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nato a:** | **Il:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Residenza:** | **Via e numero:** | **Numero telefonico:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sede e/o plesso:** | **Anno Scolastico:** |
| **Classe e sezione:** | **N° alunni in classe:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Diagnosi clinica:** | **Codice ICD X:** |

**Sanitario referente:**

**Altre strutture di riferimento (centro educativo …):**

**Docente referente:**

**Percorsi riabilitativi (logopedia, psicologia …):**

*ORARIO DELLE ATTIVITÀ SETTIMANALI*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| orari | LUNEDÍ | MARTEDÍ | MERCOLEDÍ | GIOVEDÍ | VENERDÍ | SABATO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

• Durante tali interventi l’alunno è seguito dall’insegnante di sostegno/assistente educatore o compresenza degli insegnanti di classe.

(è possibile inserire il modulo dell’orario già predisposto, con indicate discipline e coperture, comprese eventuali compresenze degli insegnanti di classe)

|  |
| --- |
| **ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività svolte con la classe in autonomia** | N° ore settimanali  |  |
| **Attività svolte con la classe guidato** | N° ore settimanali  |  |
| **Attività individualizzate svolte fuori dalla classe** | N° ore settimanali  |  |
| **Attività svolte fuori dalla classe in piccoli gruppi** | N° ore settimanali  |  |
| **Attività di laboratorio** | N° ore settimanali  |  |
| **Altro (progetti…)** | N° ore settimanali |  |

(in alternativa a questa tabella è possibile riportare una breve descrizione dell’organizzazione settimanale e delle modalità di proposta delle attività)

Entrata a scuola al mattino (orario, percorso per raggiungere l’insegnante/assistente educatore, aula ecc.)

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

Ricreazione del mattino (orario, luogo ecc.)

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

Mensa (turno, orario del pasto, dell’entrata e dell’uscita dalla mensa ecc.)

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

Ricreazione del pomeriggio (orario, luogo ecc.)

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

Uscita alunni (orario, porta di uscita, luogo del ritiro dell’alunno, cancello d’uscita ed eventuale modalità d’uscita in autonomia, per gli alunni dalla classe quarta della scuola primaria, richiesta dalla famiglia a inizio anno)

………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **AREE FUNZIONALI INTERESSATE DAL DEFICIT** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| > Area motorio - prassica |  | > Area sensoriale |  |
| > Area cognitiva (logico-matematica) |  | > Area neuropsicologica |  |
| > Area cognitiva (linguistica) |  | > Area affettivo - relazionale |  |
| > Area dell’autonomia |  |  |  |

**PRESENTAZIONE DELLA CLASSE:**

**PRESENTAZIONE DELL’ALUNNO (ANALISI DEI BISOGNI):**

**FINALITÀ EDUCATIVE:**

**PROGRAMMAZIONE INDIVIDUALIZZATA PER MATERIE**

**ITALIANO:**

**MATEMATICA:**

**…………………………..**

**Nelle altre discipline l’alunno/a segue il programma della classe.**

**STRATEGIE:**

**SUSSIDI** **E MATERIALI:**

**VERIFICHE E VALUTAZIONI:**

Eventuali aggiornamenti in itinere al Piano Educativo Individualizzato:

Arco, ………………..………

**Il** c**onsiglio di classe:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I genitori dell’alunno** (per accettazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condiviso con i genitori in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_**

**Visto:**

**Il Dirigente Scolastico**