Istituto Comprensivo FEDERIGO TOZZI

Scuola d'infanzia, primaria e secondaria Strada Petriccio e Belriguardo, 57 - 53100 SIENA -Tel. 0577 044644 - Fax 0577 50496 -E-mail: SIIC81700E@istruzione.it C.F. 80005620523

SCHEDA RILEVAZIONE BISOGNIEDUCATIVISPECIALI Scuola Primaria e Secondaria 1^grado a.s. 2022-2023

Alunna/o	 	 	
Scuola			
	Classe		

Alun	na/o
Scuo	la Primaria / Secondaria di 1^ grado
Class	se
Luog	go e data di nascita
Anno	o di arrivo in Italia (se straniero)
Ling	ua parlata nel paese di provenienza (se straniero)
Doce	enti di classe (Primaria)
Coor	dinatore di classe (Secondaria)
Data	rilevazione Difficoltà nella partecipazione alle attività:
	Necessità di tempi più lunghi
	Difficoltà di attenzione
	Difficoltà di memorizzazione
	Difficoltà di decifrazioni di informazioni verbali
	Difficoltà di decifrazioni di informazioni scritte
	Difficoltà di espressione-restituzione di informazioni verbali
	Difficoltà di espressione-restituzione di informazioni scritte
	Difficoltà nell'applicare conoscenze
	Difficoltà di autoregolazione, autocontrollo
	Problemi comportamentali
	Problemi emozionali (aggressività, timidezza, ansia, ostilità, tristezza, ritiro)
	Scarsa autostima
	Scarsa motivazione

Scarsa curiosità
Difficoltà nella relazione con i compagni
Difficoltà nella relazione con gli insegnanti
Carenza/eccesso del senso del pericolo
Instabilità attentiva
Instabilità emotiva
Instabilità psico-motoria (eccesso nel movimento/iperattività)
Altro (specificare)

Istituto Comprensivo

FEDERIGO TOZZI

Strada Petriccio e Belriguardo, 57 – Siena

Tel. 0577/044644 - Fax 0577/50496

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

Per alunni con Bisogni Educativi Speciali Anno Scolastico 2022/2023 - Scuola Primaria F. Tozzi

Alunno/a		
		il
Classe	Sezione	della scuola primaria F. Tozzi.
Il consiglio	di classe, avvalendos	i della Direttiva Ministeriale del 27/1/2012 e della Circolare
ministeriale	e n. 8 del 6/03/2013, c	onsiderata la situazione attuale e la possibile evoluzione dello
studente de	libera la proposta di u	n piano di studi personalizzato.
Il presente l	PDP avrà durata	
1. DOCU	MENTAZIONE ALI	LEGATA:
NESSUN	A diagnosi medico-sp	ecialistica
DIAGNO	SI medico-specialist	ca redatta da
		in data
2. ELEME	NTI DESUNTI DAI	L'OSSERVAZIONE IN CLASSE
	tiche del percorso di concentrazione, aut	dattico: difficoltà didattiche, comportamento, socializzazione, onomia, ecc.:

3. INDIVIDUAZIONE DI EVENTUALI MODIFICHE ALL'INTERNO DEGLI OBIETTIVI DISCIPLINARI PER IL CONSEGUIMENTO DELLE COMPETENZE FONDAMENTALI:
4. STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE DA ATTUARE:
Tutti gli insegnanti opereranno affinché l'alunno/a sia messo/a in condizione di seguire la programmazione di classe attraverso un atteggiamento di sensibile attenzione alle specifiche difficoltà, per stimolare l'autostima ed evitare frustrazioni, attraverso l'attivazione di particolari accorgimenti:
 creare un clima di apprendimento sereno, nel riconoscimento e nel rispetto delle singole diversità; organizzare attività in coppia o a piccolo gruppo, nell'ottica di una didattica inclusiva; adeguare ed eventualmente dilatare i tempi a disposizione per la produzione scritta; utilizzare differenti modalità comunicative e attivare più canali sensoriali nel momento delle spiegazioni; controllare che i compiti e tutte le comunicazioni alle famiglie siano trascritti correttamente; verificare sistematicamente la comprensione delle consegne orali e scritte;
5. EVENTUALI STRUMENTI COMPENSATIVI E MISURE DISPENSATIVE
L'alunno usufruirà dei seguenti strumenti compensativi : (segnare con una crocetta X) a. tabelle e
formulari b.
calcolatrice
c. mappe concettuali e/o schemi
d. software didattici e video presenti in rete

e. altro

L'alunno viene dispensato da : (se a) leggere ad alta voce	egnare con una crocetta X)	
b) prendere appunti		
c) rispetto dei tempi standard		
d) memorizzare tabelline, formul	e	
e) altro		
6. COMPITI DELLA FAMIGL	JIA	
I genitori si impegnano a collabo obiettivi previsti dal presente pia		a per il raggiungimento degli
Il Consiglio di classe:		
Nome e Cognome	Disciplina	Firma
La Funzione Strumentale Inclusione	Nome e Cognome	Firma
Il Dirigente Scolastico	Nome Cognome	Firma
Siena,		
	I GENITORI (TUTOR	E)
☐ Prendiamo visione e accettia	nmo 🗆 Prendi	amo visione, ma non accettiamo
la stesura del PDP	la realizzazion	ne del PDP
Firma genitore	Firma geni	tore
Firma genitore	Firma geni	tore
Firma tutore	Firma tutor	re
Data	Data	