Istituto Comprensivo “G. Pascoli”

Via per Auzate 6, Gozzano (NO)



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **Dati identificativi** | | | | |
| Alunno | |  |  |  |
| Data di nascita | |  |  |  |
| Luogo di nascita | |  |  |  |
| Domicilio | Via |  | n. civico |  |
|  | Città |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Dati relativi alla famiglia**
   * + - *Composizione del nucleo familiare*
       - *Abitudini di comportamento dell’alunno nel nucleo familiare*
       - *Aspettative ed atteggiamenti della famiglia verso la scuola e l’alunno*
       - *Ecc.*
2. **Curriculum scolastico**
   * + - *Indicare cronologicamente*
3. **Analisi della situazione di partenza**

*Da definire entro i primi due mesi di scuola, è desunta dal profilo dinamico funzionale e/o dalla valutazione finale dell’anno precedente e/o dall’esito delle prove d’ingresso.*

1. **Programmazione P.E.I.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area o disciplina** | **Situazione di partenza** | **Obiettivi** | **Attività** | **Metodi e strumenti** | **Verifiche (tipologia e modalità** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Analisi delle risorse necessarie per l’attuazione del P.E.I.**

* *Situazione del gruppo classe e numero di alunni*
* *Attività di gruppo e laboratori*
* *Attività educative ed integrative scolastiche ed extrascolastiche*
* *Disponibilità di ausili didattici, riabilitativi, …*
* *Interventi assistenziali, socio-sanitari, terapeutici*
* *Quantificazione oraria degli interventi di sostegno*
* *Ecc.*

1. **Modalità organizzative dell’integrazione**

* *Momenti operativi di trattamento individuale o di inserimento in gruppo*
* *Coordinamento dell’intervento dei docenti*
* *Integrazione degli interventi scolastici con quelli socio-sanitari/*
* *Assistenziali/riabilitativi/ecc.*
* *Raccordo con la programmazione di classe*
* *Organizzazione settimanale (orari dell’alunno, attività, gruppi, spazi utilizzati, personale docente e non docente, utilizzo compresenze, ecc,)*
* *Ecc.*
  + **7**. **Verifiche e valutazione globale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Qualifica | Ente | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_