****

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**A. S. 2019/2020**

**Relativo all'alunno:**

**Classe:**

INFORMAZIONI GENERALI

Docente di sostegno:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dati relativi all’alunno:** | | | |
| Cognome e Nome:  Data di nascita:  Luogo di nascita:  Residenza: | | | |
| Classe |  | Sezione |  |

|  |
| --- |
| Sostegno: n°ore settimanali |
| A.E.C.: n° ore settimanali |
| Programmazione per Obiettivi minimi /differenziati (per gli obiettivi differenziati si acquisiranno le indicazioni dei docenti curricolari in merito agli obiettivi stessi e ai contenuti) |

|  |  |
| --- | --- |
| Op. ASL e Rappresentanti Istituzionali |  |
| Asl di riferimento  Neuropsichiatra/psicologo | Dott. |
| Familiari: | Padre:  Madre:  Fratello/Sorella: |

**DIAGNOSI CLINICA E/O FUNZIONALE:**

REDATTA DA: (vedi documentazione consegnata in segreteria)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quadro orario della classe** (in grassetto indicare le ore di compresenza) S: sostegno NF: non frequenta AEC: operatore | | | | | | |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 1 | Italiano  S |  |  |  |  |  |
| 2 | matematica  AEC |  |  |  |  |  |
| 3 | inglese  NF |  |  |  |  |  |
| 4 | NF |  |  |  |  |  |
| 5 | NF |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tempo scuola** | |  | **Servizio di trasporto** | | |
| dell’alunno |  |  | ne usufruisce | si | no |
| della classe |  |  |  | | |

**CURRICULUM SCOLASTICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORDINE DI SCUOLA** | **FREQUENZA SCOLASTICA**  **(regolare, non regolare, orario scolastico curricolare)** | **PERMANENZA/RIPETENZA** | **TIPOLOGIA DI PROGRAMMAZIONI (obiettivi minimi/differenziata)** |
| Scuola secondaria di 1° grado |  |  |  |
| Scuola secondaria di 2° grado |  |  |  |

**Composizione e caratteristiche del gruppo classe di appartenenza: descrizione**

**……………………………………………………………………………...**

**SINTESI DESUNTA DALLA DIAGNOSI FUNZIONALE SU BASE ICF E DALL’OSSERVAZIONE**

L’ICF adopera un sistema alfanumerico nel quale le lettere **b (body), s (structure), d (domain) ed e (environment)**, denotano:

* b Funzioni Corporee
* s Strutture Corporee
* d Attività e Partecipazione
* e Fattori Ambientali

I codici ICF richiedono l’uso di uno dei seguenti qualificatori

* 0 NESSUN problema (assente o trascurabile)
* 1 problema LIEVE
* 2 problema MEDIO (moderato, discreto)
* 3 problema GRAVE (notevole, estremo)
* 4 problema COMPLETO (totale)
* 8 non specificato
* 9 non applicabile

Ogni individuo può avere una serie di codici a ciascun livello. Questi possono essere indipendenti o correlati.

**Completare le voci che si possono desumere dalla diagnosi funzionale su base ICF o dal profilo di funzionamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione delle aree su base ICF** | | |
| **N.B. utilizzare i livelli 0/1/2/3/4/8/9**  **codice b (Funzioni e strutture corporee): da completare se presente nella diagnosi funzionale su base ICF**  **codice d (Attività e partecipazione) : osservazione nei contesti di appartenenza del soggetto**  AREA COGNITIVA | | |
| b110 | è vigile e consapevole? |  |
| b117 | integra in modo costruttivo le varie funzioni mentali? |  |
| b160 | utilizza funzioni mentali relative alle componenti ideatorie della mente?  (ritmo, forma, controllo, contenuto del pensiero, urgenza del pensiero, blocco, incoerenza, manie, circostanzialità, ossessioni, compulsioni) |  |
| pensiero alternativo: produce diverse soluzioni valutandone l’efficacia? |  |
| pensiero strategico: programma strategie decisionali necessarie per raggiungere un obiettivo? |  |
| pensiero sequenziale: prevede la conseguenza di una decisione? |  |
| pensiero analogico: confronta una situazione attuale con quella del passato? |  |
| pensiero causale: attribuisce una causa ad un effetto? |  |
| b163 | acquisisce conoscenze riguardo oggetti, eventi o esperienze? |  |
| immagina? |  |
| riflette? |  |
| produce ipotesi? |  |
| b167 | usa segni e simboli legati al linguaggio? |  |
| b1720 | usa segni e simboli legati ai processi matematici? |  |
| b1721 | traduce problemi espressi con parole in procedure aritmetiche complesse? |  |
| AREA NEURO - PSICOLOGICA | | |
| b140 | mantiene e focalizza l’attenzione su stimoli legati ad un evento? |  |
| sposta in modo adeguato il focus dell’attenzione? |  |
| distribuisce l’attenzione su più di un argomento? |  |
| b144 | immagazzina e recupera le informazioni quando necessario? |  |
| ricorda messaggi e istruzioni per breve tempo? |  |
| organizza il materiale in senso spazio-temporale? |  |
| distingue gli aspetti visivi, verbali e semantici di un ricordo? |  |
| b164 | orienta il proprio pensiero a scopi complessi come: |  |
| astrarre |  |
| organizzare e pianificare |  |
| gestire il tempo |  |
| adottare strategie flessibili |  |
| elaborare consapevolezza di sé e dei propri comportamenti (insight) |  |
| esprimere giudizi |  |
| risolvere problemi |  |
| AREA MOTORIO-PRASSICA E DEGLI APPARATI | | |
| b147 | funzioni psicomotorie compreso il coordinamento di movimenti complessi e la dominanza manuale e laterale |  |
| d415 | Resta nella stessa posizione corporea, come richiesto dal compito, come rimanere seduti o in piedi |  |
| d440 | Usa adeguatamente le dita e i polpastrelli? |  |
| d445 | Usa adeguatamente le mani e le braccia? |  |
| d450 | Deambula? |  |
| AREA SENSORIALE-PERCETTIVA | | |
| b156 | discrimina suoni, forme oppure odori? |  |
| b310 | emette suoni (funzioni di produzione e qualità della voce: tono,volume, risonanza….)? |  |
| b320 | produce suoni linguistici (fonemi)? |  |
| b3300 | produce un flusso di parole lineare e scorrevole? |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AREA AFFETTIVO RELAZIONALE | | | | | |
| b122 | coordina l’insieme delle funzioni psicosociali necessarie per tessere relazioni interpersonali? | | | |  |
| b126 | gestisce in modo funzionale il proprio temperamento per affrontare le situazioni? | | | |  |
| b152 | gestisce le proprie emozioni? | | | |  |
| d250 | controlla il proprio comportamento? | | | |  |
| d710 | interagisce con le persone in modo semplice e socialmente adeguato? | | | |  |
| d720 | interagisce con le persone in modo gradualmente più complesso e socialmente adeguato? | | | |  |
| d740 | crea e mantiene le relazioni specifiche con le figure di riferimento istituzionali? | | | |  |
| d760 | crea e mantiene relazioni di parentela, come con i membri della famiglia ristretta, della famiglia allargata? | | | |  |
| d810 | collabora con gli altri (nell’istruzione informale)? | | | |  |
| d910 | si impegna nella vita sociale fuori dalla famiglia, nella comunità, in aree della vita comunitaria, sociale e civile? | | | |  |
| d920 | si impegna in qualsiasi forma di gioco o attività ricreativa e legata al tempo libero? | | | |  |
| AREA COMUNICATIVO-LINGUISTICA | | | | | |
| d310 | comprende ciò che gli altri dicono? | | | |  |
| d315 | comprende il significato dei gesti o delle immagini? | | | |  |
| d330 | usa il linguaggio verbale? | | | |  |
| d335 | usa gesti, immagini o disegni per comunicare? | | | |  |
| d350 | avvia, mantiene e termina una conversazione, attraverso linguaggio verbale, scritto, dei segni o altre forme di linguaggio? | | | |  |
| d360 | utilizza strumenti e tecniche di comunicazione? | | | |  |
| AREA DELL’APPRENDIMENTO | | | | | |
| d120 | utilizza gli organi di senso intenzionalmente per sperimentare stimoli? (toccare ed assaggiare le cose) | | | |  |
| d130 | imita o mima un gesto, un suono o un simbolo? | | | |  |
| d135 | ripete una sequenza di eventi o di simboli? | | | |  |
| d137 | comprende concetti di quantità, lunghezza, uguaglianza o diversità? | | | |  |
| d140 | legge materiale scritto (incluso il Braille e altri simboli) fluentemente e con accuratezza? | | | |  |
| d145 | produce simboli che rappresentano suoni, parole o frasi? | | | |  |
| d150 | usa i numeri ed esegue operazioni matematiche semplici e complesse, come usare simboli matematici per l'addizione e la sottrazione e applicare a un problema l'operazione matematica corretta? | | | |  |
| d1550 | esegue azioni intenzionali elementari o utilizza semplici strumenti (posate, matite, ecc)? | | | |  |
| d1551 | esegue in modo integrato un insieme di azioni? | | | |  |
| d1661 | coglie il significato del linguaggio scritto nella lettura ad alta voce o in silenzio? | | | |  |
| d1700 | usa le parole per esprimere il proprio intento comunicativo? | | | |  |
| d1701 | scrive in maniera leggibile e usa correttamente la punteggiatura? | | | |  |
| d1702 | usa parole e frasi per comunicare significati o idee complesse? | | | |  |
| d1720 | applica i concetti di insieme e di operazione per eseguire calcoli? | | | |  |
| d1721 | applica procedure algebriche per eseguire calcoli? | | | |  |
| d175 | trova soluzioni a problemi o situazioni? | | | |  |
| AREA DELL’AUTONOMIA | | | | |  |
| d210 | intraprende un compito singolo? | | | |  |
| d220 | intraprende un compito complesso? | | | |  |
| d230 | segue le indicazioni contenute in una routine quotidiana? | | | |  |
| d2400 | esegue un compito con senso di responsabilità? | | | |  |
| d2401 | esegue un compito in situazione di pericolo? | | | |  |
| d2402 | esegue un compito in situazione di stress? | | | |  |
| d410 | sa cambiare posizione corporea da seduta ad eretta? | | | |  |
| d510 | sa lavarsi utilizzando metodi di pulizia adeguati? | | | |  |
| d530 | usa i servizi igienici in modo adeguato? | | | |  |
| d540 | esegue in modo coordinato i compiti del mettersi e togliersi gli indumenti? | | | |  |
| d550 | esegue in modo coordinato i compiti dell’alimentarsi? | | | |  |
| d570 | si prende cura della propria salute? | | | |  |
| d571 | sa badare alla propria sicurezza? | | | |  |
| d240 | gestisce la tensione e altre richieste di tipo psicologico che comportano stress? | | | |  |
| d6200 | sa fare compere o acquistare autonomamente? | | | |  |
| ORDINE DEL FRAMEWORK | | | | | |
|  | | SÌ | NO | SOLO CON L’ADULTO DI RIFERIMENTO | |
| tiene in ordine il proprio ambiente di lavoro | |  |  |  | |
| ha cura dei materiali altrui | |  |  |  | |
| utilizza gli strumenti di lavoro in modo funzionale agli scopi | |  |  |  | |
| utilizza gli strumenti di lavoro in modo funzionale ai tempi a disposizione | |  |  |  | |
| completa le consegne assegnate | |  |  |  | |
| utilizza procedure personali per eseguire un lavoro | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FATTORI CONTESTUALI AMBIENTALI**  **Facilitatori: + qualificatore (+1, +2…)**  (+)0 nessun facilitatore; +1 facilitatore lieve; +2 facilitatore medio; +3 facilitatore notevole; +4 facilitatore totale; +8 non specificato  **Barriere: solo qualificatore (1,2…)**  0 nessuna barriera; 1 barriera lieve; 2 barriera media; 3 barriera media; 4 barriera completa; 8 non specificato; 9 non applicabile | | | | | | |
| PRODOTTI E TECNOLOGIA | | | | | | |
| e1101 | Ha bisogno che siano disponibili farmaci? | | | |  | |
| RELAZIONI E SOSTEGNO SOCIALE | | | | | | |
| e310 | Dispone del supporto della famiglia ristretta? | | | |  | |
| e315 | Dispone del supporto della famiglia allargata? | | | |  | |
| e320 | Dispone del sostegno degli amici? | | | |  | |
| e330 | Dispone del sostegno di persone in posizioni di autorità? | | | |  | |
| e340 | Dispone di persone che forniscono aiuto o assistenza? | | | |  | |
| ATTEGGIAMENTI | | | | | | |
| e410 | Gli atteggiamenti individuali dei componenti della famiglia ristretta sono positivi? | | | |  | |
| e415 | Gli atteggiamenti individuali dei componenti della famiglia allargata sono positivi? | | | |  | |
| e420 | Gli atteggiamenti individuali degli amici sono positivi? | | | |  | |
| e430 | Gli atteggiamenti individuali di persone in posizioni di autorità sono positivi? | | | |  | |
| e440 | Gli atteggiamenti individuali di persone che forniscono aiuto o assistenza sono positivi? | | | |  | |
| AUTONOMIE SOCIALI | | | | | | |
| **Utilizzo dei mezzi pubblici** | | SÌ | NO | SOLO CON L’ADULTO DI RIFERIMENTO | | |
| individua la fermata e il mezzo da prendere | |  |  |  | | |
| sa fare i biglietti | |  |  |  | | |
| rispetta le regole | |  |  |  | | |
| **Utilizzo dei servizi** | | SÌ | NO | SOLO CON L’ADULTO DI RIFERIMENTO | | |
| è in grado di fare spesa in un negozio | |  |  |  | | |
| è in grado di utilizzare i più comuni servizi postali | |  |  |  | | |
| distingue tra insegne dei negozi | |  |  |  | | |
| **Uso del denaro (d860 e d870)** | | SÌ | NO | SOLO CON L’ADULTO DI RIFERIMENTO | |  |
| conosce il valore associato alle monete e alle banconote | |  |  |  | |  |
| porta a termine piccoli acquisti | |  |  |  | |  |
| controlla il resto di un acquisto | |  |  |  | |  |
| **Lettura dell’orologio** | | SÌ | NO | SOLO CON L’ADULTO DI RIFERIMENTO | |  |
| legge l’ora da un orologio analogico | |  |  |  | | |
| legge l’ora da un orologio digitale | |  |  |  | | |
| comprende il significato di durata di un intervallo di tempo | |  |  |  | | |
| **Uso del telefono** | | SÌ | NO | SOLO CON L’ADULTO DI RIFERIMENTO | | |
| compone autonomamente un numero | |  |  |  | | |
| risponde autonomamente al telefono | |  |  |  | | |

ACCESSO AI LABORATORI PRESENTI NELL’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

(barrare le caselle di interesse)

SI NO

1. L’alunno/a accede autonomamente ai laboratori? ᥊ ᥊
2. Può o deve salire rampe di scale per accedere ai laboratori? Se si, indicare in quali casi

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

1. E’ autonomo nell’effettuare l’evacuazione in caso di emergenza? ᥊ ᥊
2. Riesce ad orientarsi verso le uscite di emergenza? ᥊ ᥊
3. Sa riconoscere eventuali materiali tossici o pericolosi? ᥊ ᥊
4. Necessita di particolari arredi per soggiornare negli spazi utilizzati come laboratori? ᥊ ᥊
5. Riconosce le attività in cui deve utilizzare i DPI (dispositivi Individuali di Protezione)? ᥊ ᥊
6. Gli strumenti o le macchine presenti nei laboratori potrebbero costituire pericolo? Se si, indicare in quale caso

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

1. INDICAZIONI PER REFERENTE SICUREZZA (PLESSO) ...........................................

ALTERNANZA SCUOLA.LAVORO SS2°

1. L’alunno/a svolge percorsi di Alternanza Scuola Lavoro?
2. E’ stato predisposto un progetto personalizzato per tali esperienze? Se si, specificare
3. Gli enti o le aziende presso cui verranno effettuate le attività presentano requisiti di idoneità e sicurezza per l’alunno/a?
4. Necessita della presenza costante di AEC o di docente di sostegno?
5. INDICAZIONI PER TUTOR PCTO .............................................................................

La compilazione delle successive tabelle va effettuata con particolare cura qualora l’alunno/a segua gli obiettivi differenziati. Indicare eventuali esoneri in alcune discipline ( solo SS1°).

**ASSE 1: AFFETTIVO RELAZIONALE**

**I periodi di osservazione si intendono di durata compresa tra 4/9 mesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVO A BREVE TERMINE | ATTIVITA’  (quali attività sono state realizzate e/o previste) | VERIFICA | RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE |
|  |  |  |  |

**ASSE 2: AUTONOMIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVO A BREVE TERMINE | ATTIVITA’ | VERIFICA | RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE |
|  |  |  |  |

**ASSI 3 e 4: COMUNICAZIONALE E LINGUISTICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVO A BREVE TERMINE | ATTIVITA’ | VERIFICA | RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE |
|  |  |  |  |

**ASSI 5 e 6: SENSORIALE E PERCETTIVO – MOTORIO PRASSICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVO A BREVE TERMINE | ATTIVITA’ | VERIFICA | RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE |
|  |  |  |  |

**ASSE 7: NEUROPSICOLOGICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVO A BREVE TERMINE | ATTIVITA’ | VERIFICA | RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE |
|  |  |  |  |

**ASSE 8: COGNITIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVO A BREVE TERMINE | ATTIVITA’ | VERIFICA | RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE |
|  |  |  |  |

**PROGETTAZIONE DELL’INTERVENTO EDUCATIVO – PIANO DI LAVORO**

|  |  |
| --- | --- |
| DISCIPLINA | OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO E CONTENUTI  (specificare quali, se differenziati) |
|  |  |

METODOLOGIE E STRATEGIE

* mappe mentali e mappe concettuali
* tutto ciò che è relativo al canale uditivo: audiolibri, sintesi vocali, filmati, ecc…
* favorire collaborazionee cooperazione, valorizzando le strategie di lavoro collaborativo in coppia o in piccoli gruppi
* Sviluppare la consapevolezza in ogni alunno rispetto ai propri processi cognitivi
* Promuovere la consapevolezza del proprio modo di apprendere, per strutturare un metodo di studio personalizzato e efficace
* Promuovere lo sviluppo delle competenze
* Favorire il dialogo in tutte le attività con i compagni
* Utilizzare le strategie didattiche - cooperative learning, tutoring, didattica laboratoriale – basate sulla cooperazione, che favoriscono la costruzione di un clima inclusivo

STRUMENTI E TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ

Nell’attività didattica verranno utilizzati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Molte volte* | *Diverse volte* | *Alcune volte* | *Mai* |
| **Fotocopie** |  |  |  |  |
| **Mappe e schemi** |  |  |  |  |
| **L.I.M.** |  |  |  |  |
| **Materiale di facile consumo** |  |  |  |  |
| **Pc e tablet** |  |  |  |  |
| **Software didattici, di lettura e scrittura** |  |  |  |  |
| **Materiale iconico** |  |  |  |  |
| **Testi specifici** |  |  |  |  |

Sono inoltre attivate:

* tutte le forme di schematizzazione e organizzazione anticipata della conoscenza: diagrammi, linee del tempo, illustrazioni significative, flashcard delle regole, analisi delle fonti visive e iconografiche, indici testuali

**VERIFICA, VALUTAZIONE E FEEDBACK DEL PROGETTO DIDATTICO**

Criteri e modalità di verifica (barrare la casella che interessa)

 I criteri di verifica saranno gli stessi della classe e/o con modalità equipollente.

 I criteri di verifica saranno gli stessi della classe, ma con eventuali riduzioni di difficoltà in riferimento agli obiettivi minimi previsti.

 La verifica sarà sistematica e rigorosa, mediante l’osservazione dei processi di apprendimento e dei progressi personali dell’alunno, e contestuale a quella di classe con contenuti appositamente predisposti e riferiti al P.E.I. con obiettivi differenziati.

Valutazione (barrare la casella che interessa)

La valutazione tiene conto non solo dell'acquisizione dei vari segmenti cognitivi, ma fa riferimento ai progressi personali dell'alunno, in linea con le sue peculiarità e potenzialità. Essa viene espressa dal docente di sostegno congiuntamente ad ogni docente curricolare, anche attivando feedback continui, motivanti e non punitivi e promuovendo l’autovalutazione.

 I criteri di valutazione sono quelli ordinari previsti per la classe.

 **(SS2°)** La valutazione è differenziata e riferita al contenuto del P.E.I. e non dei programmi ministeriali, come previsto dalla normativa vigente (O.M. n.90 del 21/5/01 art.15), tale annotazione deve essere anche riportata sulla pagella.

 I criteri di valutazione fanno riferimento al PEI

**Verifiche scritte**:

 equipollenti alle prove ordinarie

 differenziate (specificare in quali discipline) ………………………………...

 altro (specificare) …………………………………...

**Verifiche orali**:

Programmate con gli insegnanti curricolari e comunicate, previamente, agli alunni.

Corrispondenza tra voti e livelli di conoscenza e competenze acquisite

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rilievo** | **Voto** | **Modalità di raggiungimento dell’obiettivo** |
| Obiettivo non raggiunto | 4 | Guidato |
| Obiettivo essenzialmente raggiunto | 5/6 | Guidato |
| Obiettivo raggiunto in modo soddisfacente | 6/7 | Parzialmente guidato anche utilizzando strumenti compensativi |
| Obiettivo raggiunto in modo soddisfacente | 7/8 | In autonomia anche utilizzando strumenti compensativi |
| Obiettivo pienamente raggiunto | 9/10 | In completa autonomia anche utilizzando strumenti compensativi |

**Verifiche e modifiche al Piano Educativo Individualizzato**

Il presente PEI potràsubire modifiche, durante l’anno scolastico, in un qualunque momento se ne ravvisi la necessità, a seguito del monitoraggio continuo degli obiettivi raggiunti e delle modalitàattuate, esse potranno riguardare gli obiettivi didattici e/o quelli educativi. La verifica dei risultati raggiunti e della congruenza delle scelte effettuate si realizzeranno in via ordinaria e in coincidenza con le verifiche periodiche della classe.

**N.B. Le programmazioni disciplinari e per aree relative al presente PEI devono essere coerenti con il curricolo di Istituto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docenti del Consiglio di Classe** | | |
| Cognome e nome | Discipline | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità multidisciplinare, Operatori ASL e AEC** | | |
| Cognome e nome | Qualifica professionale | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Genitori** | | |
| Cognome e nome | Firma |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Marsciano, li**

**Il Docente di Sostegno**

**Il Dirigente Scolastico**

**Michela Boccali**