

MODULO

DICHIARAZIONE DELLA SCUOLA SULL'ATTUAZIONE DELLE INDICAZIONI PER GLI ALUNNI CON DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO NELLA SCUOLA ELEMENTARE

Il/la preside _____ della scuola _____ certifica che nel trattamento dell'alunno/a _____ nato/a _____ residente _____ è stata applicata la procedura prevista per il sostegno agli alunni con difficoltà di apprendimento che includono i seguenti quattro forme di sostegno:

1. Sostegno dell'insegnante durante le lezioni, le ore di recupero e durante il doposcuola
2. Sostegno da parte del servizio di consulenza scolastica
3. Sostegno individuale e di gruppo
4. Parere e sostegno da parte di istituzioni specialistiche esterne

Data:

Timbro dell'istituzione e firma del/la preside:

Allegati:

Report di tutti gli interventi attuati

1. Sostegno dell'insegnante durante le lezioni, le ore di recupero e durante il doposcuola

a. Sostegno dell'insegnante durante le lezioni

Nro. ore realizzate per anno scolastico A.S./nro. ore	Contenuto oggetto di individualizzazione, tipi e ambiti di adattamento	Obiettivi programmati dell'individualizzazione	Obiettivi realizzati dell'individualizzazione	Motivazione e discrepanza tra programmazione e realizzazione degli obiettivi

Allegato: VALUTAZIONE DEL TIPO DI DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO DELL'ALUNNO/A

b. Sostegno dell'insegnante durante le ore del doposcuola

Nro. ore realizzate per anno scolastico A.S./nro. ore	Contenuto oggetto di individualizzazione, tipi e ambiti di adattamento	Obiettivi programmati dell'individualizzazione	Obiettivi realizzati dell'individualizzazione	Motivazione e discrepanza tra programmazione e realizzazione degli obiettivi

c. Sostegno dell'insegnante durante le ore di recupero

Nro. ore realizzate per anno scolastico A.S./nro. ore	Contenuto oggetto di individualizzazione, tipi e ambiti di adattamento	Obiettivi programmati dell'individualizzazione	Obiettivi realizzati dell'individualizzazione	Motivazione e discrepanza tra programmazione e realizzazione degli obiettivi

4. Parere e sostegno da parte di istituzioni specialistiche esterne

Data della visita presso l'istituzione	Denominazione dell'istituzione specialistica esterna	Specialisti coinvolti nella diagnosi e tipo di sostegno	Tipo di intervento	Valutazione diagnostica	Obiettivi realizzati