

RELAZIONE DELLA SCUOLA MEDIA SUL LAVORO SVOLTO CON L'ALUNNO

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO E ALLA SCUOLA

Nome:	
Cognome:	
Data di nascita:	
Residenza, Posta, CAP:	
Recapiti telefonici:	
a) genitori	
b) genitore affidatario	
c) tutore legale	
d) se proponente minorenni o persona maggiorenne	
Indirizzo di posta elettronica:	
a) genitori	
b) genitore affidatario	
c) tutore legale	
d) se proponente minorenni o persona maggiorenne	
Denominazione scuola:	
Indirizzo:	
Nome e cognome del contatto:	
Numero di telefono:	
Indirizzo di posta elettronica:	
Anno:	
Livello e programma:	
Se continua a frequentare il programma di SM, specificate:	
a) denominazione della SM in cui si iscriverà	
b) livello	
c) programma/modulo	

1. RELAZIONE ALL'AVVIO DELLA PROCEDURA

1.1. Osservazioni sull'alunno:

- Descrivete la collaborazione con i genitori e quanto trasmesso da essi in relazione alle particolarità:

- Indicate i punti forti dell'alunno: _____

- Indicate le lacune nel sapere e eventuali difficoltà di comportamento dell'alunno:

- Indicate i voti conseguiti negli anni precedenti nelle singole materie e nelle diverse discipline: _____

- Ripetizione dell'anno (indicare l'anno ripetuto e le materie con valutazione negativa): _____

- Esami di riparazione (indicate l'anno e le materie):

1.2. Descrizione del sostegno fornito all'alunno:

- Descrivete le osservazioni e il sostegno dell'insegnante durante le lezioni:

- Riportate gli adattamenti con riscontro positivo: _____

- Descrivete il sostegno fornito dalla consulenza scolastica e/o altre forme di supporto: _____

- Se l'alunno è stato seguito da un istituto esterno, riportate le informazioni acquisite o allegare un documento:

1.3. Parere dell'insegnante (capoclasse), ai sensi del sesto comma dell'art. 23. della ZUOPP-1, e in base al quale, prima di deliberare, il Gruppo degli esperti è tenuto a procurarsi il parere dell'insegnante dell'alunno: _____

1.4. Considerazioni conclusive e proposte della scuola in merito agli adattamenti e al supporto all'alunno:

2. RELAZIONE DEL GRUPPO DI ESPERTI per l'alunno con delibera di orientamento

2.1. Tipo e grado di deficit, difficoltà ovvero disturbo (cerchiate la rispettiva lettera e indicando il grado di deficit):

- a) disturbo nello sviluppo intellettivo; grado: _____;
- b) non vedente, ipovedente o con altre difficoltà legate alla funzionalità della vista; grado: _____;
- c) sordo o audioleso; grado: _____;
- d) disturbo del linguaggio e della pronuncia; grado: _____;
- e) disabilità motorie; grado: _____;
- f) malattia a lungo decorso;
- g) deficit specifici di apprendimento;
- h) disturbo dello spettro autistico; grado: _____;
- i) disturbi dell'emotività e del comportamento; grado: _____.

2.2. Responsabili dell'attuazione del sostegno professionale aggiuntivo:

GRADO D'ISTRUZIONE DEL RESPONSABILE	NUMERO DI ORE SETTIMANALI	FORMA *	MODALITÀ DEL SOSTEGNO **

* sostegno per il superamento del deficit, della difficoltà o dei disturbi

** individuale, di gruppo, all'interno della sezione o fuori di essa

2.3. Descrivete i progressi compiuti da parte dell'alunno:

2.4. Descrivete ulteriori difficoltà riscontrate nell'alunno:

2.5. Indicate gli adattamenti che sono risultati efficaci: _____

2.6. Parere dell'insegnante (capoclasse), ai sensi del sesto comma dell'art. 23. della ZUOPP-1, e in base al quale, prima di deliberare, il Gruppo degli esperti è tenuto a procurarsi il parere dell'insegnante dell'alunno: _____

2.7. Considerazioni conclusive del gruppo degli esperti sulla ricaduta/efficacia dell'attuale delibera di orientamento e parere sulla necessità di proseguire gli adattamenti e il sostegno, con proposte:

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Relazione dei responsabili dell'attuazione del sostegno professionale aggiuntivo in seguito alla valutazione finale del programma individualizzato
- Parere di istituzione esterna alla scuola (se documentato)

Data:

Timbro

Firma della persona responsabile:

Nomi, cognomi e firme dei membri del gruppo di esperti:

Nome e cognome	Firma