

RELAZIONE DELL'ISTITUTO SULL'ALUNNO INSERITO NEL PROGRAMMA PARTICOLARE DI ASSISTENZA POST-RIABILITATIVA

DATI DELL'ALUNNO E DELL'ISTITUTO

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 istituto:	
Indirizzo:	
Nome e cognome del contatto:	
Numero di telefono:	
Indirizzo di posta elettronica:	
Programma post-riabilitativo (PP) frequentato dall'alunno:	

RELAZIONE DEL GRUPPO DI ESPERTI

1. Tipo e grado di deficit, difficoltà ovvero disturbo (cerchiate la rispettiva lettera, 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. Indicate i punti forti dell'alunno: _____

3. Descrivete i risultati conseguiti dall'alunno (cosa sa/cosa è in grado di fare) ovvero **le abilità di base quotidiane e le abilità adattive** acquisite (igiene personale, cura della persona, abilità sociali, autonomia ecc.):

4. Indicate i punti deboli dell'alunno e eventuali particolarità comportamentali, cambiamenti nello sviluppo fisico, cognitivo, psicosociale, o deficit relativi a conoscenze, competenze e abilità: _____

5. Se l'alunno è seguito presso un'istituzione esterna, riportate le informazioni disponibili ovvero allegate i documenti di pertinenza:

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:

7. Considerazioni conclusive del gruppo degli esperti sulla ricaduta/efficacia dell'attuale delibera di orientamento e **parere** sulla necessità di proseguire gli adattamenti: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Relazione finale sul programma individualizzato
- Parere dell'istituzione esterna (se documentato)

Data:

Timbro

Firma della persona responsabile:

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

Nome e cognome	Firma