

* **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

su base I.C.F.

Studente/ssa

(indicare nome per esteso)

Classe, Sez.

Sede di Asola/Gazoldo D/I

Grado di Scuola:

Secondaria di II grado

*Anno Scolastico 20/20*

*Insegnante/i per il Sostegno:*

Prof.

Riferimenti normativi:

* Art. 12, Legge 5 febbraio 1992, n.104
* Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 e relativa Circolare Applicativa n.8 del 6 marzo 2013
* [Decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66](http://www.flcgil.it/leggi-normative/documenti/decreti-legislativi/decreto-legislativo-66-del-13-aprile-2017-inclusione-scolastica-studenti-con-disabilita.flc)della Legge 13 luglio 2015, n. 107
* Decreto Legislativo n.96 del 2019

**Piano Educativo Individualizzato**

(art. 7, D. Lgs. 13 aprile 2017, n. 66 e s.m.i.)

**Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

STUDENTE/ESSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso o sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data scadenza o rivedibilità:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Non indicata

Profilo di funzionamento redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella fase transitoria:

 Profilo di Funzionamento non disponibile  
Diagnosi funzionale redatta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Profilo Dinamico Funzionale in vigore approvato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ALTRO……………….

Progetto Individuale redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non redatto

# A) Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione

Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modif. dal D.Lgs 96/2019)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
| 1. Dott. Giordano Pachera | DIRIGENTE SCOLASTICO (o suo delegato) |
|  | DOCENTE DEL CONSIGLIO DI CLASSE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | STUDENTE/ESSA |
|  | GENITORE/TUTORE |
|  | GENITORE/TUTORE |
|  | ASSISTENTE ALL’AUTONOMIA/COMUNICAZIONE |
|  | SPECIALISTA ….. |

**Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B) Dati relativi allo/a studente/ssa:** cognome e nome dello studente/della studentessa, residenza, telefono, diagnosi con riferimento in caso di gravità (l.104/92 art.3, comma3)

|  |
| --- |
|  |

**C) Nucleo famigliare**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Relazione di parentela | Cognome e nome | Data di nascita | professione | telefono |
| Padre |  |  |  |  |
| Madre |  |  |  |  |
| Fratello/sorella |  |  |  |  |
| Nonno |  |  |  |  |

**D) Situazione familiare / descrizione dello Studente o della Studentessa**

**a cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale**

|  |
| --- |
|  |

**E) Elementi desunti dalla descrizione di sé dello Studente o della Studentessa, attraverso interviste o colloqui**

|  |
| --- |
|  |

**F) Descrizione della classe**

|  |
| --- |
|  |

# G) Elementi generali desunti dalla documentazione agli atti (considerare specialmente quelli significativi ai fini della stesura del P.E.I.)

# H) Raccordo con il Progetto Individuale di cui all’art. 14 della Legge 328/2000

|  |
| --- |
| *a. Sintesi dei contenuti del Progetto Individuale e sue modalità di coordinamento e interazione con il presente PEI, tenendo conto delle considerazioni della famiglia (se il progetto individuale è stato già redatto) \_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *b. Indicazioni da considerare nella redazione del progetto individuale di cui all’articolo 14 Legge n. 328/00 (se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *c. Contatti sul territorio*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

# I) Osservazioni sullo/a studente/essa per progettare gli interventi di sostegno didattico Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

|  |
| --- |
| **a. Dimensione: relazione, interazione, socializzazione** |
| **b. Dimensione: comunicazione e linguaggio** |
| **c. Dimensione: autonomia e orientamento** |
| **d. Dimensione: cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento** |

# L. Interventi per lo/studente/essa: obiettivi didattici, strumenti, strategie e modalità

**1. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE →***si faccia riferimento alla sfera affettivo relazionale, considerando l’area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all’apprendimento*

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI |  |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRA­TEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungi­mento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**2. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO →***si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati*

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI |  |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRA­TEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**3. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO →***si faccia riferimento all’autonomia della persona e all’autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva, tattile)*

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi |  |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRA­TEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungi­mento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

# 4. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL’APPRENDIMENTO *→capacità mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; livello di sviluppo raggiunto in ordine alle strategie utilizzate per la risoluzione di compiti propri per la fascia d’età, agli stili cognitivi, alla capacità di integrare competenze diverse per la risoluzione di compiti, alle competenze di lettura, scrittura, calcolo, decodifica di testi o messaggi*

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi |  |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRA­TEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungi­mento degli obiettivi |  |

# M. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori

Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilita­tori a seguito dell’os­ser­vazione sistematica dello studente/essa e della classe, anche tenuto conto delle indicazioni fornite dallo/a stesso/a studente/essa.

|  |
| --- |
|  |

# N.Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo

Obiettivi didattici, strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell’interazione, dell’orientamento e delle autonomie, anche sulla base degli interventi di corresponsabilità educativa intrapresi dall’intera comunità scolastica per il soddisfacimento dei bisogni educativi individuati e di indicazioni dello/a stesso/a studente/essa. Si curerà, in particolare, lo sviluppo di processi decisionali supportati, ai sensi della Convenzione ONU (CRPD).

|  |
| --- |
|  |

# O .Interventi sul percorso curricolare

|  |
| --- |
| Lo Studente/la Studentessa segue un percorso didattico di tipo:  ⬜ A. ordinario  ⬜ B. personalizzato (con prove equipollenti)  ⬜ C. differenziato |

**Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione**

|  |
| --- |
|  |

**Modalità di verifica**

|  |
| --- |
|  |

**P.** **Progettazione disciplinare**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze) e ai criteri di valutazione:  con verifiche equipollenti  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
| **Disciplina:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze) e ai criteri di valutazione:  con verifiche equipollenti  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica……………….] |

**Q. PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO (PCTO)**

Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, cc. 784-787

(a partire dalla classe III)

**Tipologia di percorso per le competenze trasversali e l’orientamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **A - PERCORSO AZIENDALE:** | ESTREMI DELLA CONVENZIONE stipulata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME E TIPOLOGIA AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TUTOR AZIENDALE (ESTERNO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TUTOR SCOLASTICO (INTERNO), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se diverso dal docente di sostegno  DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Modalità di raggiungimento della struttura ospitante o di rientro a scuola, mezzi di trasporto e figure coinvolte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **B - PERCORSO SCOLASTICO:** | FIGURE COINVOLTE e loro compiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE PERCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **C - ALTRA TIPOLOGIA DI PERCORSO:** | □ attività condivise con l’Ente locale ai fini del Progetto individuale di cui al D. Lgs. 66/2017, art. 6. |
|  |  |

**Progettazione del percorso**

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO |  |
| TIPOLOGIA DEL CONTESTO CON L’INDICAZIONE DELLE BARRIERE E DEI FACILITATORI  nello specifico contesto ove si realizza il percorso |  |
| TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ (es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l’impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) e MODALITÀ/FASI di svolgimento delle attività previste |  |
| MONITORAGGIO E VALUTAZIONE |  |
| COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORA­ZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI per la prosecuzione del percorso di studi o per l’inserimento nel mondo del lavoro |  |
| Osservazioni dello Studente o della Studentessa |  |

**Verifica finale** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| VERIFICA FINALE, con particolare riferimento: 1. al livello di riduzione dei vincoli di contesto e alla loro eventuale permanenza; 2. alla replicabilità dell’attività e alle misure di miglioramento da assumere, sulla base del riscontro dei tutor |  |

|  |
| --- |
| **PROVE INVALSI** (solo per gli/le studenti/sse delle classi Seconde e Quinte)  Il CdC, dopo una attenta valutazione della situazione, dispone che l’alunno:   * non svolga la prova di ITALIANO * non svolga la prova di MATEMATICA * si avvalga del sintetizzatore vocale per la prova di ITALIANO * si avvalga del sintetizzatore vocale per la prova di MATEMATICA * disponga del formato braille per la prova di ITALIANO * disponga del formato braille per la prova di MATEMATICA * disponga della prova di ITALIANO per alunni con sordità * disponga della prova di MATEMATICA per alunni con sordità * disponga del tempo aggiuntivo di 15 minuti per la prova di ITALIANO * disponga del tempo aggiuntivo di 15 minuti per la prova di MATEMATICA   Solo per le classi quinte: PROVA DI INGLESE   * non svolga la prova di INGLESE (LETTURA) * non svolga la prova di INGLESE (ASCOLTO * disponga del tempo aggiuntivo di 15 minuti per la prova di INGLESE (LETTURA) * disponga della possibilità di un terzo ascolto per la prova di INGLESE (ASCOLTO) * si avvalga del sintetizzatore vocale per la prova di INGLESE (LETTURA) * disponga del formato braille per la prova di INGLESE (LETTURA) * disponga del formato braille per la prova di INGLESE (ASCOLTO)   Si ricorda che:   * per gli alunni con certificazione ai sensi della legge 104/92 lo svolgimento delle prove Invalsi non costituisce prerequisito per la partecipazione all’esame di stato; * per gli alunni delle classi seconde la prova riguarda italiano e matematica e ha essenzialmente finalità di rilevazione statistica; * per gli alunni delle classi quinte le prove riguardano le discipline di italiano, matematica e lingua inglese. I risultati ottenuti confluiscono automaticamente nel ***Curriculum della studentessa e dello studente,*** strutturatoin livelli descrittivi distinti per Italiano (6 livelli), Matematica (6livelli) e Inglese: comprensione della lettura (3 livelli) e dell’ascolto (3 livelli)(art. 21, c. 2 del D. Lgs. 62/2017). |
| Eventuali note: |

**R. Criteri di valutazione del comportamento ed eventuali obiettivi specifici**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comportamento:** | ⬜ A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe  ⬜ B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi: … |

# S. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse

**Tabella orario settimanale della classe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ORA*** | ***LUN*** | ***MART*** | ***MERC*** | ***GIOV*** | ***VEN*** | ***SAB*** |
| ***I*** |  |  |  |  |  |  |
| ***II*** |  |  |  |  |  |  |
| ***III*** |  |  |  |  |  |  |
| ***IV*** |  |  |  |  |  |  |
| ***V*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VI*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VII*** |  |  |  |  |  |  |

***Orario dello/a studente/essa(se diverso da quello della classe)***

***Lo/a studente/essa frequenta per …. ore settimanali secondo il seguente prospetto (indicare le eventuali motivazioni della scelta in riferimento alla situazione dell’alunno/o, ai suoi bisogni educativi, al progetto formativo pensato per lui/lei…).***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ORA*** | ***LUN*** | ***MART*** | ***MERC*** | ***GIOV*** | ***VEN*** | ***SAB*** |
| ***I*** |  |  |  |  |  |  |
| ***II*** |  |  |  |  |  |  |
| ***III*** |  |  |  |  |  |  |
| ***IV*** |  |  |  |  |  |  |
| ***V*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VI*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VII*** |  |  |  |  |  |  |

Orario docente di sostegno

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ORA*** | ***LUN*** | ***MART*** | ***MERC*** | ***GIOV*** | ***VEN*** | ***SAB*** |
| ***I*** |  |  |  |  |  |  |
| ***II*** |  |  |  |  |  |  |
| ***III*** |  |  |  |  |  |  |
| ***IV*** |  |  |  |  |  |  |
| ***V*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VI*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VII*** |  |  |  |  |  |  |

Orario AAP

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ORA*** | ***LUN*** | ***MART*** | ***MERC*** | ***GIOV*** | ***VEN*** | ***SAB*** |
| ***I*** |  |  |  |  |  |  |
| ***II*** |  |  |  |  |  |  |
| ***III*** |  |  |  |  |  |  |
| ***IV*** |  |  |  |  |  |  |
| ***V*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VI*** |  |  |  |  |  |  |
| ***VII*** |  |  |  |  |  |  |

N.B: la compresenza di due docenti di sostegno nella stessa frazione oraria è giustificata

- dalla necessità Paolo di avere un rapporto 1:1

-dalla presenza in classe di altri studenti che godono della L.104/92

L’orario degli insegnanti per il sostegno potrà venire modificato nel corso dell’anno scolastico per renderlo maggiormente funzionale e rispondente alle esigenze didattiche e formative che si dovessero manifestare in itinere. Le eventuali modifiche verranno comunicate alla famiglia.

Qualora l’evoluzione della situazione sanitaria nel corso dell’anno scolastico non rendesse possibile alcun tipo di attività in presenza gli interventi a distanza del docente di sostegno seguiranno il calendario concordato.

L’istituto si è sempre impegnato per promuovere l’attività in presenza degli alunni con Bisogni Educativi Speciali. In caso di necessità di attivare forme di Didattica Digitale Integrata (DDI), si segnalano le seguenti esigenze dello/a studente/essa.

|  |
| --- |
| EVENTUALI BISOGNI SPECIALI DELLO/A STUDENTE/ESSA  In relazione all’assistenza di base, ubicazione dell’aula, assunzione di farmaci…. |

# FIRME PER APPROVAZIONE E PRIMA SOTTOSCRIZIONE DEL P.E.I.

Il Gruppo di Lavoro Operativo sarà, per tutto il corso dell’anno scolastico, occasione di precisa e puntuale verifica delle scelte operate nel PEI; così come della situazione generale dell’attività di sostegno svolta per e con ….

In caso di esigenze particolari o di problematiche urgenti (avvertite da parte di … e dalla famiglia, così come da parte di ogni membro del GLO) gli insegnanti del Consiglio di Classe sono a disposizione in qualunque momento per confrontarsi con la famiglia sulle scelte sino ad ora operate.

Gli insegnanti di sostegno restano in costante contatto con la famiglia e tutte le figure di riferimento dello studente/essa.

La famiglia si impegna a seguire il percorso scolastico del figlio attraverso la consultazione periodica del Registro elettronico e i colloqui con i docenti.

Per la tutela della sicurezza e del benessere di tutti, la scuola provvederà a comunicare immediatamente alla famiglia eventuali comportamenti dello studente/essa che potrebbero essere lesivi di sé stesso/a, degli altri o degli ambienti scolastici. Qualora questa evenienza si manifestasse, i genitori si impegnano a recarsi tempestivamente presso la scuola per prendere in consegna il figlio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Asola/Gazoldo D/I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali incontri per integrazioni al PEI

|  |
| --- |
| Data dell’incontro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sintesi degli elementi emersi  Integrazioni al PEI approvate |

Firme per l’approvazione in caso di integrazione/revisione del PEI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Incontro finale del GLO per la verifica del PEI

|  |
| --- |
| Data dell’incontro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Valutazione globale dei risultati raggiunti  Indicazioni/proposte per l’anno successivo  Criticità emerse da correggere  Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base  Proposta delle risorse professionali da destinare all’assistenza, all’autonomia ed alla comunicazione (art.7 lettera d Decreto Legislativo 66/2017 |