

#### Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “T. CROCI”

Via Chopin n. 9 – 20037 Paderno Dugnano (MI)

**Tel** n. 02 918 10 45 - **CF** 97667170159 - **fax** n. 02 990 450 55

e-mail [miic8fj00v@istruzione.it](mailto:miic8fj00v@istruzione.it) – e-mail pec [miic8fj00v@pec.istruzione.it](mailto:miic8fj00v@pec.istruzione.it)

**REGISTRO**

# 

# PER L’INSEGNANTE DI SOSTEGNO

**ALUNNO/A**

Classe/Sezione

Anno Scolastico

**SCHEDA ANAGRAFICA DELL’ ALUNNO**

##### Cognome

Nome

Data di nascita Residente a

Indirizzo e n. telefono

Scuola e classe di provenienza

**RAPPORTI SCUOLA – FAMIGLIA**

La famiglia partecipa al progetto educativo

Si presenta spontaneamente

Si presenta spontaneamente

Non si presenta

Altro

**ATTEGGIAMENTO DELLA FAMIGLIA VERSO L’ALLIEVO/A**

Accettazione dell'handicap

Difficoltà nell'accettare l'handicap

Atteggiamento protettivo

Atteggiamento disinteressato

Atteggiamento autoritario

Atteggiamento ansioso

Consapevolezza delle difficoltà

Disponibilità ad affrontare e cercare di risolvere

|  |
| --- |
|  |

Altro

**OSSERVAZIONI**

|  |
| --- |
|  |

# SCUOLA E SERVIZI PRECEDENTI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNO SCOLASTICO** | **CLASSE** | **SCUOLA** | **NOTE (promosso, non promosso, debito saldato o non saldato, ha usufruito dell’ins. di sostegno, ha avuto particolari problemi d’inserimento, ecc.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ALTRE INFORMAZIONI SULL’ALUNNO/A - DIAGNOSI FUNZIONALE IN SINTESI**

|  |
| --- |
|  |

**RISORSE UMANE A SOSTEGNO DEL PROCESSO DI INTEGRAZIONE IN AGGIUNTA AI DOCENTI**

**DISCIPLINARI ASSEGNATI ALLA CLASSE**

Docente specializzato per il sostegno n. ore settimanali

Operatori sociali dell'Ente Locale n. ore settimanali

Altre figure mediatric n. ore settimanali

**GLI INTERVENTI DI RIABILITAZIONE E TERAPIA PREVISTI SONO:**

**IN ORARIO SCOLASTICO**

n° ore settimanali durata nell’anno scolastico

|  |
| --- |
|  |

tipologia di intervento

**IN ORARIO EXTRA SCOLASTICO**

n° ore settimanali durata nell’anno scolastico

|  |
| --- |
|  |

tipologia di intervento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Insegnanti della classe** | **Disciplina / Campo d’esperienza (nel caso di scuola dell’Infanzia)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

Educatore

**ORARIO SETTIMANALE DELL'INSEGNANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOL** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** | **SABATO** |
| 8.30 - 9.30 |  |  |  |  |  |  |
| 9.30 – 10.30 |  |  |  |  |  |  |
| 10-30 – 11-30 |  |  |  |  |  |  |
| 11.30 – 12.30 |  |  |  |  |  |  |
| 12.30 – 13.30 |  |  |  |  |  |  |
| 13.30 – 14.30 |  |  |  |  |  |  |
| 14.30 – 15.30 |  |  |  |  |  |  |
| 15.30 – 16.30 |  |  |  |  |  |  |

**TERAPIE E RIABILITAZIONI IN CORSO (TIPO, LUOGO, FREQUENZA)**

|  |
| --- |
|  |

**INCONTRI CON FAMILIARI E OPERATORI CHE SEGUONO L’ALUNNO/A**

**Data**

|  |
| --- |
|  |

**Familiari e/o operatori**

|  |
| --- |
|  |

**Oggetto dell’incontro**

**Data**

|  |
| --- |
|  |

**Familiari e/o operatori**

|  |
| --- |
|  |

**Oggetto dell’incontro**

**Data**

|  |
| --- |
|  |

**Familiari e/o operatori**

|  |
| --- |
|  |

**Oggetto dell’incontro**

**PROFILO INIZIALE (TIPOLOGIA DELLA CLASSE/SEZIONE NELLA QUALE L’ALUNNO È INSERITO)**

|  |
| --- |
|  |

**ASSENZE DELL’ALUNNO/A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mese** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
| **settembre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ottobre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Novembre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dicembre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gennaio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Febbraio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Marzo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aprile** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maggio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Giugno** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PARTICOLARI ATTIVITÀ PROGRAMMATE PER LA CLASSE CHE COINVOLGONO I BAMBINI/ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI**

* Attività di recupero, consolidamento e potenziamento

|  |
| --- |
|  |

##### • Attività di laboratorio, di classi aperte, per gruppi

|  |
| --- |
|  |

* Visite didattiche e gite scolastiche

|  |
| --- |
|  |

* Altro

|  |
| --- |
|  |

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**(SI RIPORTA LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE SE L’ALUNNO NON HA PARTICOLARI PROBLEMI COGNITIVI. INSERIRE COPIA DEL DOCUMENTO UFFICIALE)**

|  |
| --- |
|  |

**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE**

**(DA COMPILARE ENTRO IL MESE DI NOVEMBRE)**

|  |
| --- |
|  |

**PROGRAMMAZIONE DELL’ALUNNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina / Area /Campo d’esperienza** | **PRIMO BIMESTRE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONI SISTEMATICHE** | | | |
| **DATA** | **DISCIPLINA** | **ARGOMENTO** | **ESITO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PROGRAMMAZIONE DELL’ALUNNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina / Area /Campo d’esperienza** | **SECONDO BIMESTRE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONI SISTEMATICHE** | | | |
| **DATA** | **DISCIPLINA** | **ARGOMENTO** | **ESITO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PROGRAMMAZIONE DELL’ALUNNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina / Area /Campo d’esperienza** | **TERZO BIMESTRE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONI SISTEMATICHE** | | | |
| **DATA** | **DISCIPLINA** | **ARGOMENTO** | **ESITO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina / Area /Campo d’esperienza** | **QUARTO BIMESTRE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONI SISTEMATICHE** | | | |
| **DATA** | **DISCIPLINA** | **ARGOMENTO** | **ESITO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL’ALUNNO/A**

#### (scrivere per ogni disciplina o area o campo d’esperienza il “VOTO” o “GIUDIZIO” riportato nella “Scheda di valutazione”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina / Area/Campo d’esperienza** | **PRIMO QUADRIMESTRE** | **OSSERVAZIONI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina / Area/Campo d’esperienza** | **SECONDO QUADRIMESTRE** | **OSSERVAZIONI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DOCUMENTI ALLEGATI**

1. - **Programmazione Educativa Individualizzata Annuale (PEI)**

Sì No

#### - Profilo Dinamico Funzionale (PDF)

Sì No

#### - Relazione finale (RF)

Sì No

|  |
| --- |
|  |

#### Altro

**RELAZIONE FINALE**

**(Suggerimenti e proposte per la successiva scolarizzazione)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

##### Paderno Dugnano,