

**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI UDINE
Settore integrazione scolastica
Alunni diversamente abili**

**MODELLO S
(RISERVATO)**

SEGNALAZIONE DI ALUNNI IN DIFFICOLTA'

AL SERVIZIO

.....
.....

ISTITUTO

Si richiede l'intervento dell'équipe per meglio approfondire la situazione problematica dell'alunno/a nato/a il, residente a in Via n., recapito telefonico della famiglia o di chi ne fa le veci

L'alunno/a frequenta la classe sez. dell'Istituto

Ha ripetuto la/e classi

Sta ripetendo la classe

INFORMAZIONE SULL'ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA

Nel corrente anno scolastico l'alunno/a frequenta la Scuola Secondaria superiore con indirizzo per ore settimanali.....

Data

I genitori dell'alunno/a

.....
.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

**DATI EMERSI DALL'OSSERVAZIONE
DELL'ALUNNO/A**

.....

AUTONOMIA PERSONALE (deambulazione, uso dei servizi igienici, cura della persona, utilizzo degli spazi scolastici, gestione del proprio tempo a scuola ...)

.....
.....
.....
.....

ASPETTI COGNITIVI E CAPACITA' (attenzione, memorizzazione, orientamento spazio-temporale, capacità senso-percettive e prassico-motorie, abilità grafico-espressive, capacità linguistiche, logico-matematiche ...)

.....
.....
.....
.....

SOCIALIZZAZIONE E ASPETTI RELAZIONALI (rapporto con i coetanei, con gli adulti, atteggiamenti, motivazioni, interessi, comportamenti, impegno ...)

.....
.....
.....
.....

Data

IL CONSIGLIO DI CLASSE
(seguono le firme)