ALLEGATO

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)

A.S. 2023/2024

Scuola ..... di ..... classe ..... sezione .....

Docente coordinatore: .....

Dati della classe:

n° totale alunni ..... di cui n° disabili ..... n° DSA ..... n° BES non certificati .....

Descrizione dei casi di Bisogno Educativo Speciale: inserire i numeri indicati nella legenda.

COGNOME E NOME ALUNNO/A	TIPOLOGIA DI BES

PIANI EDUCATIVI/DIDATTICI REDATTI	N.
PEI PER GLI ALUNNI CON DISABILITÀ	
PDP PER GLI ALUNNI CON CERTIFICAZIONE	
PDP PER GLI ALUNNI SENZA CERTIFICAZIONE	

Legenda BES:

1. CERTIFICAZIONE L.104/92
2. CERTIFICAZIONE DSA (L.170/10)
3. IN CORSO DI CERTIFICAZIONE DSA, SECONDO LA L.170/10
4. ADHD/DOP (NON CERTIFICATI SECONDO IL DPCM 185/2006)
5. FUNZIONAMENTO INTELLETTIVO LIMITE (NON CERTIFICATO SECONDO IL DPCM 185/2006)
6. SVANTAGGIO SOCIO-ECONOMICO (SEGNALAZIONE DEI SERVIZI SOCIALI)
7. SVANTAGGIO LINGUSTICO - CULTURALE (ALUNNI STRANIERI NEOARRIVATI 0 CON SCARSA PADRONANZA DELLA LINGUA ITALIANA)
8. DISAGIO COMPORTAMENTALE- RELAZIONALE, DIFFICOLTÀ D'APPRENDIMENTO (VALUTAZIONE PSICOPEDAGOGICA E DIDATTICA DEL CDC/TEAM DOCENTI
9. SEGNALAZIONE AI SERVIZI SOCIALI
10. DOCUMENTAZIONE CLINICA DI UN DISTURBO
11. ALTRO (SPECIFICARE)

..... lì ..... - ..... - .....

Il docente coordinatore

_____