



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Via Borgovico, 193 – 22100 Como
Tel. 031 572990 – 031 574110 – Fax 031 3385021
Cod. Fisc.80014720132

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Anno scolastico 20../20..

ALUNNO _____
COGNOME NOME

SCUOLA PRIMARIA _____
PLESSO INDIRIZZO

CLASSE _____ *SEZ.* _____

Gruppo tecnico che segue l'alunno

Ente	Nome	Qualifica	Firma
Scuola		Dirigente	
Scuola		Ins. Sostegno	
Scuola		Italiano	
Scuola		Storia	
Scuola		Geografia	
Scuola		Inglese	
Scuola		Matematica	
Scuola		Scienze	
Scuola		Informatica	
Scuola		Ed. immagine	
Scuola		Ed. musicale	
Scuola		Scienze motorie	
Scuola		Religione	
Scuola		Attività opzionali	
Scuola		Educatore	
Famiglia		Padre	
Famiglia		Madre	
Asl di _____		Neuropsichiatra	

Parte prima

Dati anagrafici e organizzativi

1. Dati relativi alla persona

Cognome e nome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo:

Telefono e/o altro recapito:

2. Dati scolastici

L'alunno per il presente anno scolastico è iscritto alla scuola:

classe e sezione:

N° alunni presenti nella sezione:

Frequenta con orario:

☐ normale

☐ ridotto *specificare* _____

3. Note informative:

Assunzione di farmaci in ambito scolastico: sì ☐ no ☐

specificare il tipo e la frequenza e chi ne è responsabile:.....

Eventuali altre problematiche di cui tener conto (crisi epilettiche, problemi particolari, allergie...)

4. Risorse effettivamente disponibili:

Documentazione:

☐ Certificazione data: scadenza:

☐ Diagnosi Funzionale data ultima compilazione:

DF in sintesi: _____

ICD: _____

☐ Profilo Dinamico Funzionale data ultima compilazione:

☐ eventuale documentazione aggiuntiva (specificare):

☐ _____

☐ _____

5. Adozione di ausili specifici:

☐ Computer

☐ Stampante

☐ Tablet

☐ Testi scolastici alternativi (adozione ministeriale)

☐ Comunicatore

☐ Ambiente strutturato

☐ Dattilobrilie

☐ Software (specificare): _____

☐ Altro (specificare): _____

☐ Altro (specificare): _____

☐ Altro (specificare): _____

6. Organizzazione tempo scuola:

ORARIO			Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
			materia	materia	materia	materia	materia
	Ins.sostegno educatore						
	Ins.sostegno educatore						
	Ins.sostegno educatore						
	Ins.sostegno educatore						
	Ins.sostegno educatore						
<i>mensa</i>	Ins.sostegno educatore						
	Ins.sostegno educatore						
	Ins.sostegno educatore						

7. Interventi riabilitativi (a cura degli specialisti)

Tipo trattamento	
Cadenza Incontri	
Struttura	
Obiettivi e modalità	

Tipo trattamento	
Cadenza Incontri	
Struttura	
Obiettivi e modalità	

Parte seconda

Dati osservativi

Analisi della situazione di partenza

Descrizione dell'ambiente: scuola-struttura, classe-operatori scolastici. Indicare se sono stati realizzati progetti specifici per l'alunno (accoglienza, continuità...). Segnalare le modalità di collaborazione scuola famiglia.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on the right side, suggesting it's resting on a surface.

Parte terza

Il Progetto Educativo

La progettazione, concordata dal team docenti, viene riportata nell'Agenda di Modulo e comunicata alla famiglia. Ogni insegnante opererà secondo quanto previsto ed esplicitato dalla suddetta progettazione (si tenga presente che può essere oggetto di aggiornamento per una ridefinizione degli obiettivi e dei contenuti, sulla base delle necessità e delle potenzialità dell'alunno).

Personalizzazione degli obiettivi didattici per ambiti disciplinari)

1.

Compilare solo i campi di interesse, se nella norma, non compilare

Area affettivo relazionale <input type="checkbox"/> NELLA NORMA	Obiettivi	
	Modalità e attività	
Area comunicativo linguistica <input type="checkbox"/> NELLA NORMA	Obiettivi	
	Modalità e attività	
Area sensoriale percettiva <input type="checkbox"/> NELLA NORMA	Obiettivi	
	Modalità e attività	
Area motorio prassica <input type="checkbox"/> NELLA NORMA	Obiettivi	
	Modalità e attività	
Area dell'autonomia <input type="checkbox"/> NELLA NORMA	Obiettivi	
	Modalità e attività	
Area cognitiva <input type="checkbox"/> NELLA NORMA	Obiettivi	
	Modalità e attività	

Verifica intermedia

Area affettivo relazionale	
Area comunicativo linguistica	
Area sensoriale percettiva	
Area motorio prassica	
Area dell'autonomia	
Area cognitiva	

Data Verifica

Verifica finale

Area affettivo relazionale	
Area comunicativo linguistica	
Area sensoriale percettiva	
Area motorio prassica	
Area dell'autonomia	
Area cognitiva	

Data Verifica
