ISTITUTO COMPRENSIVO “ANDREA FANTONI“ – ROVETTA

*Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° grado*

24020 ROVETTA (BG) - Viale Papa Giovanni XXIII, 10 tel.: 0346 71373 – fax: 0346 71102 c.f.: 90017410169

cod. min.: BGIC868003 u.r.l.: www.scuolerovetta.it e-mail: info@scuolerovetta.it

**RELAZIONE PER INDIVIDUAZIONE B.E.S.**

SCUOLA…………………………….

PLESSO……………………………...

CLASSE ……………………………..

Il team docenti della classe …………………………. della scuola primaria

in data ………………… , sulla base dei dati registrati sull'apposita griglia , dichiara di aver individuato l'alunno …………………………………………………………………....

bisognoso di un progetto B.E.S.

Si riportano di seguito le motivazioni e si allega la “Griglia di Osservazione Sistematica”

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Alla presente si allega documentazione sanitaria :

 sì

no

Si è pensato di intervenire a sostegno di questa situazione attivando le seguenti strategie – (eliminare le voci che non interessano)

* 1. Alleggerire/o semplificare il carico di lavoro
* 2. Prediligere la dettatura e non la copiatura dalla lavagna
* 3. Utilizzare riassunti, schemi/mappe per facilitare l’apprendimento
* 4. Concordare la data delle verifiche e/o delle interrogazioni
* 5. Consentire l’utilizzo del p.c. all'interno della classe per l'attività didattica,
 verifiche e interrogazioni
* 6. Permettere l'uso di strumenti compensativi
 *(tavola pitagorica, calcolatrice, schema formule...)*
* 7. Utilizzare schemi/schede facilitanti anche nelle verifiche
* 8. Tutoraggio (affiancando un insegnante o un compagno quando è possibile)
* 9. Dare più tempo per completare lavoro e verifiche
* 10. Attivare un corso di recupero
* 11. Altro …………………………….................................................................................................

……………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Per l'alunno verrà redatto un PDP

**La seguente relazione ha validità temporanea.**

Qualora l’alunno migliorasse/compensasse la situazione di difficoltà che lo sta riguardando, il team docenti si riserva di modificare/sospendere le misure compensative/dispensative che lo riguardano.

Data: ………….

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DOCENTI  | FIRMA GENITORI |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🖵 per presa visione  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🖵 per approvazione  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_