

Istituto Comprensivo Statale  
*Città di Castiglion Fiorentino*

**Piano Educativo Individualizzato**  
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Anno Scolastico \_\_\_\_\_  
Scuola Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_  
Sezione \_\_\_\_\_

Docente/i di sostegno / ore assegnate

---



Notizie ricavate dal PROFILO DI FUNZIONAMENTO (o DIAGNOSI FUNZIONALE)  
redatto in data \_\_\_\_\_  
(specificare se altro documento) \_\_\_\_\_

INIZIALI ALUNNO \_\_\_\_\_

LUOGO e DATA di NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

ESAME OGGETTIVO:

- ANAMNESI PERSONALE E SOCIALE - \_\_\_\_\_

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

- CONDIZIONI FISICO-SENSORIALI -

Stato di salute : \_\_\_\_\_

Vista : \_\_\_\_\_

Udito : \_\_\_\_\_

Coord. motoria : \_\_\_\_\_

deambulazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

autonomia fisica : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- CODICE ICD10 \_\_\_\_\_

- LINGUAGGIO IN RELAZIONE ALL'ETÀ –

---

---

---

---

---

---

---

- CONDIZIONI PSICHICHE, CAPACITÀ LOGICHE IN RELAZIONE ALL'ETÀ –

---

---

---

---

---

---

---

- COMPORTAMENTO CON I COETANEI E CON L'ADULTO –

---

---

---

---

---

---

---

## PARTE VALUTATIVA

ABILITA' LINGUISTICA:	
LIVELLO INTELLETTUALE:	
Attenzione	
Memoria	
Immaginazione	
Intuizione	
Capacità logica	
LIVELLI DI CAPACITA':	
Espressione orale	
Comprensione ascolto	
Espressione scritta	
Lettura	
Comprensione lettura	
Calcolo	
Ragionamento logico matematico	
CAPACITA' DI APPRENDIMENTO:	
In specifiche materie di studio	
In determinate aree di sviluppo	
ABILITA' NELLE ATTIVITA' PRATICHE:	
Cura del proprio corpo e delle proprie cose	
Manipolazione di oggetti e strumenti	
Attitudine e interesse al lavoro	
Abilità lavorative particolari	
Capacità lavorative con altri	
Continuità e resistenza nel lavoro	

VALUTAZIONE CONCLUSIVA che deve portare alla proposta di un "Piano Educativo Individualizzato" secondo l'esempio fornito dalla C.M. 258 del 22/9/83, in altri termini, la valutazione deve essere espressa in funzione pedagogica

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# Indicazioni e adeguamenti della programmazione

## Indicazioni generali

---

---

---

---

---

## ITALIANO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## LINGUE STRANIERE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## MATEMATICA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## SCIENZE

---

---

---

---

STORIA/GEOGRAFIA

---

---

---

---

---

---

TECNOLOGIA

---

---

---

---

ARTE E IMMAGINE

---

---

---

---

MUSICA

---

---

---

---

EDUCAZIONE FISICA

---

---

---

---

RELIGIONE CATTOLICA / ATTIVITA' ALTERNATIVE

---

---

---

---



## ED. ALLA CITTADINANZA

---

---

---

---

## PROGETTI e ATTIVITA' LABORATORIALI

---

---

---

---

---

---

## SPAZIO FLESSIBILE

---

---

---

---

---

---

### **MODALITÀ CONCORDATE PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE INVALSI**

L'attribuzione di misure dispensative/compensative è competenza e responsabilità del Dirigente scolastico che prevede alla loro indicazione nell'*Elenco studenti elettronico in stretta e formale coerenza con quanto previsto dal PEI per i DVA e dal PDP per i DSA.*

- L'alunno/a NON svolge la prova INVALSI
- L'alunno/a svolge le prove con le seguenti misure compensative/dispensative previste dal PEI

---

---

---

**Se previsto dal PEI, l'utilizzo del dizionario e della calcolatrice personali dell'allievo può essere previsto senza comunicazione di tale misura compensativa all'INVALSI.**

- L'alunno/a svolge una prova predisposta dalla scuola che non sarà trasmessa all'INVALSI



VERIFICA IN ITINERE N° 1

del \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Scuola

USL e Operatori

Genitori/Resp. Obbligo

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	D.S.
_____	_____	F.S.
_____	_____	_____
Altri operatori	_____	_____

---







## COMPETENZE IMPEGNATE NEL PIANO

INSEGNANTE DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_

ALTRI INSEGNANTI DELLA CLASSE

---

---

---

USL SERVIZI E OPERATORI

Qualifica

Firma

Qualifica	Firma

ALTRO PERSONALE NON DOCENTE (specificare)

Assistente Aut. \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

---

GENITORI/Resp. Obbligo Scolastico

\_\_\_\_\_

Eventuali allegati :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INS. Funzione Strumentale \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_