



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"
Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it
e mail: ltic81300v@istruzione.it - ltic81300v@pec.istruzione.it

Formia, 18/10/2018

A tutti i docenti

Oggetto: Scheda rilevazione BES – a.s. 2018/2019

Per quanto in oggetto, si inoltra la scheda di rilevazione degli alunni con "Bisogni Educativi Speciali", da compilare a cura di ogni gruppo docente di classe/sezione. Per facilitare la raccolta dei dati, si richiede la restituzione delle schede firmate anche per quelle classi/sezioni dove non siano stati rilevati BES. Sarà cura delle coordinatrici di plesso raccogliere le schede e consegnarle alle referenti De Santis e Di Leone entro il 17/11/2018.

Si ricorda inoltre:

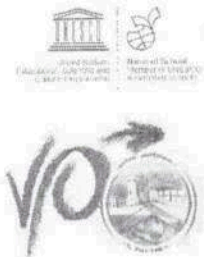
- per gli alunni con DSA è prevista l'elaborazione del modello PDP;
- per gli alunni con BES è prevista l'elaborazione del modello PEP;
- entrambi i modelli devono essere condivisi con i genitori degli alunni coinvolti, con le stesse modalità e tempi.

Si allega:

- scheda di rilevazione BES di classe/sezione (1° quadrimestre)
- modello PEP

Il Dirigente Scolastico
d.ssa Annunziata Marciano





**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI ALUNNI CON
BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)
1° Quadrimestre**

Scuola.....Plesso.....Classe/Sez.....

n° totale alunni frequentanti..... di cui:

n° alunni DSA (L.170/2010)(indicare nomi e tipologia)

NOME	Dislessia	Disortografia	Disgrafia	Discalculia	Ampio raggio

n° alunni con disabilità (L.104/92).....(indicare nomi).....

n° alunni con BES (DM 27/12/2012 e CM n°8/2013)

Alunni BES rilevati		
In via di osservazione del gruppo docente	In fase di screening da parte dei servizi	Diagnosticati
n°.....	n°.....	n°.....

Il consiglio di classe /sezione, ai sensi della Direttiva Ministeriale del 27/12/2000 e della C.M n.8 del 2013, considerati gli "elementi oggettivi e/o le opportune motivazioni psico-pedagogiche e didattiche", rileva la presenza dei seguenti alunni con Bisogni Educativi Speciali:

Descrizione dei casi di Bisogno Educativo Speciale (trascrivere numeri e lettere come da legenda):

Alunno/a	Tipi di BES	PEP		Modalità di intervento
		Sì	No	

Data.....

Firma gruppo docente :

Legenda BES

1. Disagio emotivo-relazionale
2. Disagio socio-economico
3. Svantaggio linguistico-culturale
4. Alunni stranieri non ancora alfabetizzati
5. Disturbo da deficit di attenzione e iperattività
6. Difficoltà del linguaggio
7. Difficoltà di apprendimento (specificare):
8. Altro.....(specificare)

Legenda modalità di intervento

- a) a classe intera
- b) a piccolo gruppo
- c) individualmente
- d) attività di recupero
- e) tutoring
- f) percorso educativo personalizzato
- g) altro (specificare).....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"
 Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
 Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it
 e mail: ltic81300v@istruzione.it - ltic81300v@pec.istruzione.it



PIANO EDUCATIVO PERSONALIZZATO (PEP)
per alunni con Bisogni Educativi Speciali

Cognome e nome Scuola e classe	<p>.....</p> <p>.....</p>
Data e luogo di nascita	<p>.....</p>
Individuazione del Bisogno Educativo Speciale	<p>Tipologia bes (vedi legenda):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Eventuale documentazione di riferimento</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Aspetti emotivi, affettivi, relazionali.	<p>Osservazioni dei docenti</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

	Considerazioni/osservazioni dei genitori.....
Descrizione del funzionamento delle abilità strumentali (lettura, scrittura, calcolo).	Osservazioni dei docenti Considerazioni/osservazioni dei genitori.....
Consapevolezza da parte dell'alunno del proprio modo di apprendere	Applica consapevolmente comportamenti e strategie operative adeguate al proprio stile cognitivo? Acquisita <input type="checkbox"/> Da rafforzare <input type="checkbox"/> Da sviluppare <input type="checkbox"/>

PATTO CON LA FAMIGLIA

Compiti a casa (riduzione, distribuzione settimanale del carico di lavoro, modalità di gestione dell'impegno scolastico ...)
Modalità di aiuto (chi, come, per quanto tempo, per quali attività o discipline segue l'alunno nello studio)

Strumenti compensativi e dispensativi utilizzati a casa

.....
.....

Modalità di pianificazioni delle verifiche orali e scritte

.....
.....

Data

Firma genitori

Firma docenti

Legenda BES

- | | |
|--|--------------------------------|
| 4. Disagio emotivo-relazionale | 5. Disturbo di attenzione |
| 5. Disagio socio-economico | 6. Disturbi del linguaggio |
| 6. Svantaggio linguistico-culturale | 7. Difficoltà di apprendimento |
| 4. Alunni stranieri non ancora alfabetizzati | 8. Altro.....(specificare) |