



C.M.
FGIC84500N

ISTITUTO COMPRESIVO "DANTE-GALIANI"

Via Dante, 9 – 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)
Tel. 0882/456369 – Fax 0882/455084
e-mail: fgic84500n@istruzione.it / fgic84500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icdantegaliani.gov.it

C.F.
83002380711

Circ.int. n. 14

San Giovanni Rotondo, 01/09/2019

**A TUTTI I DOCENTI
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO
AL DSGA**

**AL PERSONALE ATA
AL SITO WEB**

Oggetto: Rilevazione alunni con Bisogni Educativi Speciali (BES)

In riferimento all'oggetto i docenti sono invitati ad individuare gli alunni BES e ad annotarli in un **verbale (format BES allegato alla presente disposizione)**, da redigere durante i consigli di classe fissati nel mese di **ottobre 2019**.

Tale verbale dovrà essere consegnato alla **prof.ssa Urbano Grazia**, che provvederà ad allegarlo al registro delle riunioni, previa copia dello stesso da consegnare alla **docente vicaria Rosa Cavalli**.

Si precisa che il **consiglio di classe dovrà predisporre entro e non oltre il 30 ottobre 2019 il PDP (Piano Didattico Personalizzato) per ogni alunno con bisogni educativi speciali** e consegnarlo alla suddetta insegnante.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Pio Maria D'AMORE



C.M.
FGIC84500N



ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE-GALIANI"

Via Dante, 9 – 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)
Tel. 0882/456369 – Fax 0882/455084
e- mail: fgic84500n@istruzione.it / fgic84500n@pec.istruzione.it



C.F.
83002380711

RELAZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE PER GLI ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI ANNO SCOLASTICO 2019-2020

CLASSE _____ SEZ. _____

DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE

NUMERO TOTALE DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE _____

ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI PRESENTI NELLA CLASSE _____

1. Alunni con certificazione di disabilità in base alla l.104/92 _____
2. Alunni certificati in base alla L.170/2010 _____
3. Alunni stranieri: _____

ALUNNO _____ DATA DI NASCITA _____

SFERA COGNITIVA	
Difficoltà di comprensione verbale	
Difficoltà fonologiche	
Non si esprime verbalmente	
Si esprime con frasi poco strutturate	
Parla continuamente	
Difficoltà di concentrazione	
Rapida caduta dell'attenzione	
Difficoltà logiche	
Difficoltà di memorizzazione	
Difficoltà di apprendimento	
Difficoltà di linguaggio	

SFERA RELAZIONALE – COMPORTAMENTALE	
Non rispetta le regole	
Non stabilisce buoni rapporti con i pari	
Dimostra opposizione ai richiami	
Tende ad isolarsi	
Ha difficoltà ad esprimersi nel gruppo	
Non è collaborativo	
Dimostra scarsa autonomia personale	
Difficoltà di organizzazione spazio/temporale	
Difficoltà di coordinazione grosso/motoria	
Difficoltà di coordinazione fine	
Ha scarsa cura degli oggetti	

(LEGENDA: BARRARE CON UNA X LE VOCI CHE INTERESSANO)

Si ritiene opportuno avvalersi di:	
Interventi personalizzati	
Sportello pedagogico/psicologico	
Attività extrascolastiche	
Altro:	

RELAZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

Data _____

FIRME DEI MEMBRI DEL CONSIGLIO DI CLASSE:
