



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo Statale "Marvasi - Vizzone" Rosarno –
San Ferdinando

Piazza Duomo n° 8 - 89025 Rosarno (RC) – C.M.: RCIC825005 – C.F.: 91006770803
☎ e 📠: 0966/773550 - e-mail: rcic825005@istruzione.it

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO
(P.E.I.)

ALUNNO:

CLASSE:

ANNO SCOLASTICO: 2016/17

DATI CONOSCITIVI

ALUNNO:

DATI ANAGRAFICI: nato a _____ il _____

ANAMNESI FAMILIARE E SOCIALE:

CERTIFICAZIONE ATTESTANTE L'HANDICAP (DESUNTA DAL VERBALE DELL'A.S.L. O DA ALTRE CERTIFICAZIONI MEDICHE):

VALUTAZIONE FUNZIONALE

DIFFICOLTA' RELAZIONALI E COMPORTAMENTALI:

--

DIFFICOLTA' DI APPRENDIMENTO CONSEGUENTI ALLA SITUAZIONE DI HANDICAP:

--

CAPACITA' SENSO PERCETTIVA:

--

CAPACITA' COORDINATIVA:

--

CAPACITÀ DI ATTENZIONE E MEMORIZZAZIONE:

--

CAPACITA' ESPRESSIVA:

--

CAPACITA' LOGICO- MATEMATICA:

--

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

OBIETTIVI DIDATTICI DI APPRENDIMENTO

AREA:

AFFETTIVO RELAZIONALE :

--

SENSORIALE :

--

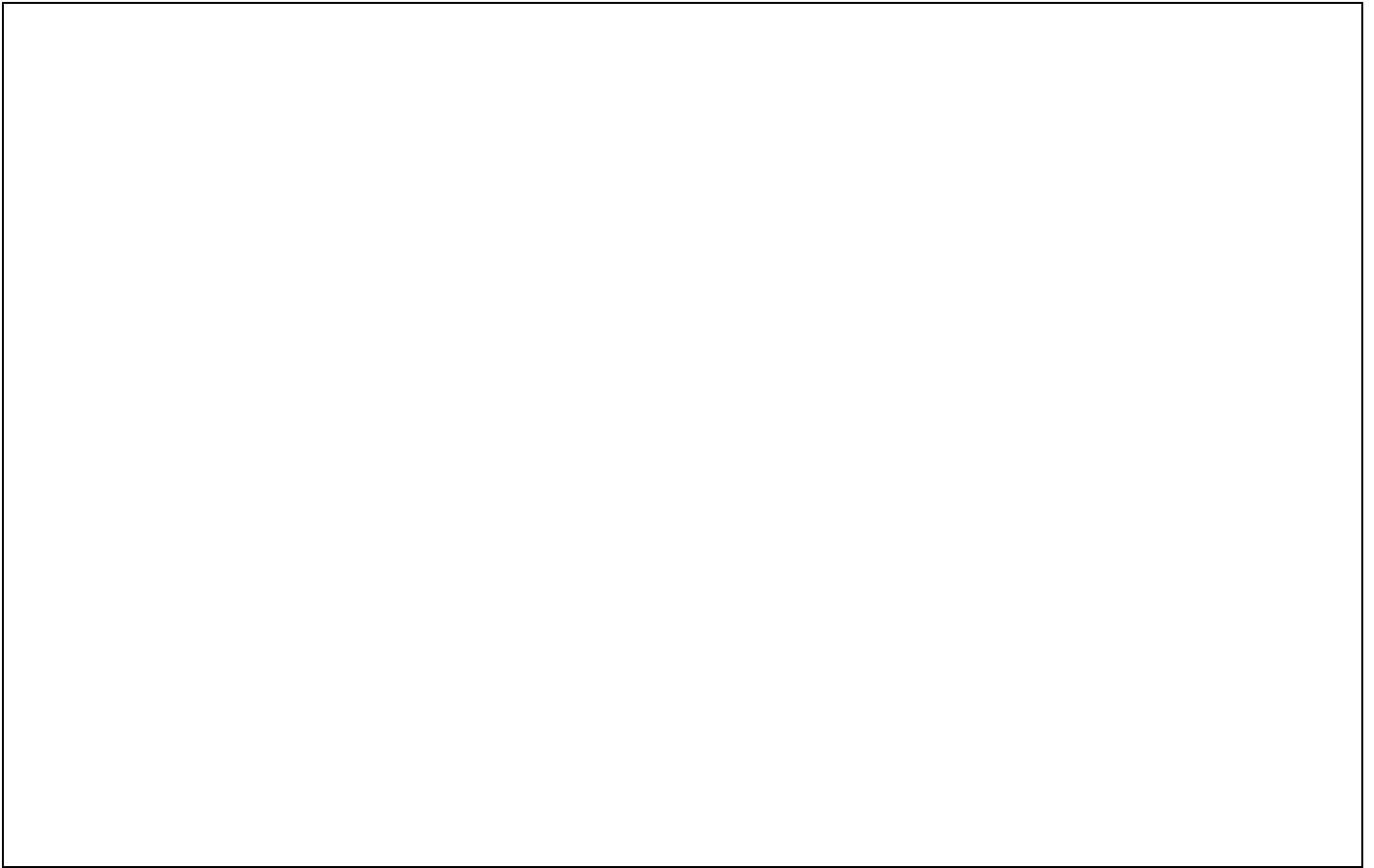
AUTONOMIA:

--

MOTORIO- PRASSICA:

--

LINGUISTICO- ESPRESSIVA:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student's response to the linguistic-expressive task.

LOGICO-MATEMATICA:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student's response to the logical-mathematical task.

RICHIESTA ORE DI SOSTEGNO PER L' A. S. 2016/2017

Preso atto della documentazione (D.F. / P.D.F. e verifiche effettuate in sede di gruppo di lavoro – ex DPR 24 Febbraio 1994) relativa all' alunno__

_____ nata a _____ il _____

frequentante la classe _____

della Scuola _____

considerato che il minore presenta _____

per l' espletamento del PEI si richiedono _____ ore di sostegno.

**UNITA' MULTISCIPLINARE
DI GIOIA TAURO**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Nicolantonio Cutuli

OPERATORI SANITARI:

Unità Multidisciplinare A.S.P. n° 5

Ambito di PALMI

OPERATORI SCOLASTICI:

NEUROPSICHIATRA INFANTILE:

DIRIGENTE SCOLASTICO:

PSICOLOGO:

INSEGNANTE DI SOSTEGNO:

TERAPISTA RIAB.:

INSEGNANTE CURRICULARE:

PEDAGOGISTA:

INSEGNANTE CURRICULARE:

ASSISTENTE SOCIALE:

GENITORI:

DATA:
