*Allegato A all'Accordo di Programma-Quadro promosso dal GLIP dell’Ufficio V Ambito Territoriale di Cagliari*

SCHEDA DI SEGNALAZIONE

 SCUOLA: Istituto di Istruzione Superiore “Asproni-Fermi”- Iglesias

Plesso: ………………………………….

 **(da consegnare ai genitori)**

**Oggetto: Scheda di segnalazione alunno con persistenti e sostanziali difficoltà di apprendimento. Anno scolastico 2023/2024**

La presente segnalazione, il cui contenuto è riservato e coperto da segreto professionale, viene presentata dagli insegnanti del C.d.C.. Il documento è redatto utilizzando le osservazioni sistematiche effettuate sull’alunno (L. 517 / 77, art. 4), attuando tutte le analisi possibili sul caso e sul contesto relazionale all’interno della scuola e previa attivazione degli interventi metodologici e didattici diretti al superamento delle difficoltà.

**E' relativa all’alunno:**

**Nato/a a: …………………… ( ) il**

**Residente a via ………………………**

**Scuola Secondaria di II grado del Plesso di - classe: sezione**

Modalità di frequenza: ………………………..

Fornire di seguito chiarimenti ed evidenziare le difficoltà che si manifestano nell’alunno in modo persistente e sostanziale utilizzando gli spazi rigati.

**AREA PSICOMOTORIA**

- difficoltà nella motricità fine e grossolana

|  |
| --- |
|  |

- difficoltà nello schema corporeo

|  |
| --- |
|  |

- apparenti difficoltà nell’utilizzazione di vista, udito e tatto

|  |
| --- |
|  |

-difficoltà nel pregrafismo (o grafismo)

|  |
| --- |
|  |

**AREA LINGUISTICA**

- difficoltà nella espressione del linguaggio orale:

|  |
| --- |
|  |

- difficoltà nella comprensione del linguaggio

|  |
| --- |
|  |

- difficoltà nella lettura di immagini

|  |
| --- |
|   |

**AREA APPRENDIMENTI**

- difficoltà nella lettura e scrittura

|  |
| --- |
|  |

- difficoltà aritmetiche e logico-matematiche:

|  |
| --- |
|  |

**SOCIALIZZAZIONE E COMPORTAMENTO**

|  |
| --- |
|  |

**EVENTUALI ALTRI MOTIVI PER CUI SI EFFETTUA LA SEGNALAZIONE**

**E DESCRIZIONE DEL PROBLEMA PRINCIPALE (per il quale si chiede la valutazione diagnostica)**

|  |
| --- |
|  |

**LA FAMIGLIA E’ STATA CONTATTATA E/O COINVOLTA NEL PROCESSO DI OSSERVAZIONE ED IDENTIFICAZIONE DEL PROBLEMA?**

|  |
| --- |
|  |

**PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |
| --- |
|  |

**PARERE MOTIVATO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| IL DIRIGENTE SCOLASTICO |  |
| L’Esercente la potestà/Tutore |  |

Iglesias, li I Docenti del Consiglio di classe