SCHEDA ALUNNO DIVERSAMENTE ABILE

DATI ANAGRAFICI STUDENTE ***Nome*** _____ ***Cognome*** _____

docente di sostegno _____ **specializzato si ☐ no ☐**

Ore di sostegno assegnate anno in corso n^ .....

Orario settimanale di tutti i docenti della classe (1)

Per ogni materia/ambito indicare il tipo di attività settimanale svolta utilizzando il numero:
1: attività di classe 2: attività individuale 3: attività di gruppo
Ogni ☐ corrisponde ad un'ora (vedi es.)

Italiano	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3
Laboratori (specificare)										
Laboratori										
Altro										

Orario settimanale di tutti i docenti della classe

Scrivere in grassetto le ore dell'insegnante di sostegno (vedi Es)

ore	*Lunedì*	*Martedì*	*Mercoledì*	*Giovedì*	*Venerdì*	*Sabato*
8, 30	italiano	**storia**	matematica	scienze	**latino**	italiano
……./….						
……./….						
……./….						
……./….						
……./….						
15,.../….						
……./….						
……./….						

Assenze alunno disabile

	assenza
SETTEMBRE	
OTTOBRE	
NOVEMBRE	
DICEMBRE	
GENNAIO	
FEBBRAIO	

In relazione a quanto programmato nel Piano Educativo Personalizzato si comunica quanto segue:
a) ore settimanali di compresenza dell'insegnante di sostegno all'interno della classe n°…….
b) ore settimanali destinate ad attività per piccoli gruppi da realizzare in classe n°…..
c) ore settimanali destinate ad attività per piccoli gruppi da realizzare nei laboratori della scuola n°……
d) ore settimanali eventualmente destinate ad attività individualizzata all'esterno della classe (specificare finalità e luogo) n°……

_____
_____
_____
_____

IL COMPILATORE _____