SINTESI P.E.I.

COGNOME…… NOME ….. NATO IL…….

SCUOLA ….. CLASSE….. SEZ……..

DIAGNOSI FUNZIONALE:

LEGGE 104/92 ART. C.

PROGRAMMAZIONE: Curriculare semplificata Personalizzata Individualizzata

POTENZIALITA’:

OBIETTIVI PRIORITARI:

METODOLOGIE ATTIVATE:

OBIETTIVI: Pienamente raggiunti Parzialmente raggiunti non raggiunti

MOTIVAZIONE:

ASSISTENZA SPECIALISTICA SI NO RICHIESTA

ASSISTENZA MATERIALE SI NO RICHIESTA

ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE SI NO RICHIESTA

OPERATORI PROFESSIONALI SI NO RICHIESTA

Le ore settimanali di sostegno assegnate per il corrente anno scolastico sono risultate:

ADEGUATE INSUFFICIENTI

RICHIESTA ORE DI SOSTEGNO PER L’ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Per quanto sopra indicato, il GLHI, per l’a.s. 2019/2020 evidenzia la necessità che l’alunno……, il quale frequenterà la classe…… sez…… della scuola…….., usufruisca di n…….ore settimanali di sostegno.

Data Consiglio di classe Dirigente scolastica