

Classe Sez

Anno scolastico /

1- DATI IDENTIFICATIVI

ALUNNO:		
TIPOLOGIA HANDICAP:		
	N. alunni della classe	

2-PRESENTAZIONE DELL'ALUNNO:

--

3- FREQUENZA SCOLASTICA SETTIMANALE E SOSTEGNO UTILIZZATO:

MATERIE	n. ore sostegno	Tot. ore
Tot. ore freq.		

Altro (Specificare):	
----------------------	--

4 – TIPOLOGIA DI P.E.I.:

--

5- RAPPORTI SCUOLA – FAMIGLIA:

6 – MODALITA' DI ORGANIZZAZIONE DEL SOSTEGNO:

7 - PROGRAMMAZIONE DIDATTICA INDIVIDUALIZZATA (SINTESI DEL LAVORO SVOLTO:

8- BILANCIO EDUCATIVO :

9- BILANCIO DIDATTICO:

10- ALTRE ATTIVITA' SVOLTE:

11- SUGGERIMENTI PER IL II PERIODO:

**Per approvazione
Il Consiglio di Classe**

Materia	Docente	Firma

Mondovì, lì _____

I docenti di sostegno
