



Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

Istituto Comprensivo Statale "Isidoro Gentili"

Via Rione Colonne 87027 Paola (CS)
 Telefono centralino 0982585215 oppure 0982611197
 Codice Meccanografico: CSIC871008 Codice Fiscale 86001070787
 E-mail csic871008@istruzione.it P.E.C. csic871008@pec.istruzione.it
 www.icisidorogentili.edu.it

SCHEDA SEGNALAZIONE ALUNNO CON DIFFICOLTA' **scuola primaria e secondaria di primo grado**

Data di compilazione: _____

Da compilare entro il 15 NOVEMBRE 2022 . Il coordinatore di classe lo consegnerà direttamente al Dirigente scolastico.

Le notizie raccolte in questo modulo sono **DATI RISERVATI AI SENSI DELLA L. 196/03**

Scuola _____ Plesso _____ Classe _____ sez. _____

Alunno/a:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a : _____ il _____ età: _____

Nazionalità: _____ in Italia dal _____

Lingua madre: _____ eventuale bilinguismo _____

DIFFICOLTA' RILEVATE DAGLI INSEGNANTI

- A † difficoltà a mantenere l'attenzione per tempi prolungati e/o facile distraibilità
- B † difficoltà di relazione o di comportamento
- C † difficoltà di linguaggio
- D † difficoltà di ragionamento logico e nell'astrazione
- E † difficoltà di lettura e/o scrittura e/o calcolo

Breve Descrizione

F difficoltà sensoriali vista _____
 udito _____

LINGUAGGIO

Dimostra di comprendere ciò che gli viene richiesto? SI NO

Specificare _____

Dimostra di comprendere il contenuto delle lezioni senza bisogno di facilitazioni? SI NO

Specificare _____

Si esprime in modo efficace? SI NO

Specificare _____

Se bilingue

Dimostra difficoltà derivanti dalla scarsa conoscenza della lingua? SI NO

Specificare _____

DESCRIZIONE LIVELLO DI APPRENDIMENTO DELLA

LETTO-SCRITTURA

SCRITTURA

Sono presenti errori ortografici?	SI	NO
Specificare _____		
Sono presenti difficoltà nella pianificazione del testo?	SI	NO
Specificare _____		

GRAFIA

La scrittura risulta leggibile all'adulto: †	SI	NO
La scrittura risulta leggibile all'alunno: †	SI	NO
Alternanza di caratteri nello stesso testo:	SI	NO

LETTURA

Sono presenti difficoltà nella lettura?	SI	NO
Specificare _____		

Nella lettura l' alunno/a è prevalentemente:

† lento

scorretto

† entrambi

Dimostra di comprendere il contenuto dei testi letti autonomamente ?	SI	NO
--	----	----

DESCRIZIONE DELLE ABILITA' MATEMATICHE

Compie errori nella lettura dei numeri? †	SI	NO
Compie errori nella scrittura dei numeri?	SI	NO
Sono presenti difficoltà di calcolo?	SI	NO
Specificare _____		

PROBLEMI ARITMETICI

Difficoltà a comprendere la consegna?	SI	NO
Difficoltà ad individuare l'operazione necessaria allo svolgimento ?	SI	NO
Difficoltà ad operare con figure geometriche ?	SI	NO

ALTRI ASPETTI

Usa correttamente l'orologio e/o tiene conto del tempo?	SI	NO
Svolge le attività motorie adeguate al suo livello di età?	SI	NO
Dimostra buone competenze nei contesti che richiedono l'uso di abilità visuo-spaziali?	SI	NO
Sa organizzare lo spazio foglio?		
-nel disegno	SI	NO
-nella scrittura	SI	NO
-nel calcolo (incolonnamento)†	SI	NO

EVENTUALI OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE: _____

FIRMA DOCENTI DI CLASSE

