



RICHIESTA DI CONSULENZA SPECIALISTICA su casi complessi anno scolastico 2023-2024

le richieste con compilazione parziale o non esaustiva verranno rinviate al mittente con richiesta di completezza

DATA	30/01/2024 (la data riportata deve riferirsi al momento dell'invio della richiesta)
Scuola	<input type="checkbox"/> infanzia <input checked="" type="checkbox"/> primaria <input checked="" type="checkbox"/> secondaria di I grado <input type="checkbox"/> secondaria di II grado o CFP
DATI SCUOLA	Istituto (nome e Comune della sede principale) I.C. "A. GRAMSCI" – LODI VECCHIO
	Plesso SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
	Indirizzo sede in cui è richiesta la consulenza VIA CAVOUR, 1 / PIAZZA SAN GIOVANNI DA LODI ANTICA, 4
	Telefono, indirizzo e-mail (dell'operatore da contattare) 0371 752792 – loic80300e@istuzione.it
Insegnante da contattare	ROSANGELA GURRISI (SCUOLA PRIMARIA) / RITA MANGONE (SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO)
Tipologia del problema prevalente	<input type="checkbox"/> problematiche di tipo relazionale (coi pari, con l'adulto) e comportamentale <input type="checkbox"/> disagio psicologico <input type="checkbox"/> rischio di dispersione scolastica (per scarsa frequenza...) <input type="checkbox"/> sospetto di disturbi dell'apprendimento o di ritardi di varia natura <input type="checkbox"/> problemi di inclusione per alunno straniero <input type="checkbox"/> bullismo, trasgressione (ipotesi sospensione) <input type="checkbox"/> orientamento o riorientamento <input type="checkbox"/> altro: DIFFICOLTA' LINGUISTICA E COMUNICATIVA
Condivisione bisogno (informati al momento dell'invio)	<input checked="" type="checkbox"/> Dirigente <input checked="" type="checkbox"/> Altri colleghi della classe <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> Altri professionisti _____
Breve descrizione della situazione su cui si chiede il sostegno/la consulenza (NON riportare il cognome/nome di alunni)	<p>GLI ALUNNI E. S. (2^B - SCUOLA PRIMARIA) E E. R. (2^D - SCUOLA SEC. DI I G.) NEO ARRIVATI IN ITALIA, PRESENTANO DIFFICOLTA' NEL COMUNICARE CON GLI INSEGNANTI E GRUPPO DI PARI, PERTANTO SI RICHIEDE INTERVENTO PER SOSTEGNO/CONSULENZA SUL PIANO LINGUISTICO.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Eventuale preferenza sul professionista da assegnare (NON VINCOLANTE)	Si auspica che l'intervento venga assegnato a: MEDIATORE ARABO EGIZIANO

LOIC80300E - AF255C6 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000996 - 29/02/2024 - V.10 - U

Da inviare via e-mail a: prevenzione@ufficiodipiano.lodi.it

(si prega di prendere nota del mutato indirizzo)