



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MORO"
PIAZZA DEI MARTIRI, 2 - 84078 VALLO DELLA
LUCANIA (SA)

Sito web: www.icaldomoro.edu.it
saic8cg002@istruzione.it -
saic8cg002@pec.istruzione.it
C.F. 93047140657- tel. 0974/375896



Ai Docenti
della Scuola Primaria
Agli Atti/Sede

OGGETTO: Attivazione percorsi di Potenziamento -Rilevazione bisogni formativi degli alunni scuola primaria A.s. 2025/2026

Nell'ottica della personalizzazione degli interventi e di una didattica efficace finalizzata a promuovere il successo formativo di ciascun alunno;

Alla luce degli esiti delle prove di ingresso somministrate;

Visto l'organico dell'autonomia in dotazione di questo istituto per l'anno scolastico 2025-2026;

SI INVITANO

i docenti coordinatori di classe a voler rilevare eventuali casi di alunni/e con carenze, allo scopo di consentire l'attivazione di percorsi di Potenziamento e l'attuazione di una didattica per gruppi di livello grazie alla compresenza tra docenti. Si prega di compilare ed inviare la scheda di rilevazione allegata, all'indirizzo istituzionale saic8cg002@istruzione.it entro il **25 Ottobre 2025**.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente scolastico

Prof. Nicola Iavarone

(Firma autografa
sostituita a mezzo
stampa, ai sensi
dell'art.3, c. 2, del D.Lgs
n.39/93)



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MORO"
PIAZZA DEI MARTIRI, 2 - 84078 VALLO DELLA
LUCANIA (SA)

Sito web: www.icaldomoro.edu.it
saic8cg002@istruzione.it -
saic8cg002@pec.istruzione.it
C.F. 93047140657- tel. 0974/375896



SCHEDA RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI ALUNNI

Il/La sottoscritto/a _____ Docente Coordinatore della
Classe _____ del plesso di _____, sentito il Team docenti della stessa,

SEGNALA

La presenza di alunni all'interno della classe _____ come **di seguito specificato:**

- | | |
|--|----------------|
| ☐ Ambito linguistico | Numero Alunni: |
| ☐ Ambito matematico-scientifico | Numero Alunni: |

Totale Numero Alunni:

Firma docente _____