

SCHEDA DI SEGNALAZIONE PER INSEGNANTI

Alunno con Difficoltà di Apprendimento

Allegato al Protocollo di intesa *Regione FVG/USR FVG* per le attività di identificazione precoce dei casi sospetti di Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) di cui al D.M 17/04/2013

Data

Alla famiglia di _____

e p.c. al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di via Commerciale

SEGNALAZIONE DI DISTURBO DELL'APPRENDIMENTO

DATI ANAGRAFICI

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Luogo di residenza	
Scuola frequentata e classe	

CONTESTO GENERALE

N° bambini presenti in classe	
Presenza in classe di insegnanti di sostegno	
Bambino straniero (SI/NO)	
Paese d'origine	
In Italia dal (anno di arrivo e anno di inserimento a scuola)	
Lingua parlata in famiglia	

BREVE DESCRIZIONE DEL CURRICULUM SCOLASTICO DELL'ALUNNO



ISTITUTO COMPRENSIVO MARGHERITA HACK
 (ex I.C. DI VIA COMMERCIALE)
 Scuola dell'Infanzia R. Manna e F. Tomizza, Primaria R. Manna e V. Longo
 e Secondaria di primo grado G. Corsi

MOTIVO DELL'INVIO E SPECIFICI ASPETTI PROBLEMATICI

ASPETTI LINGUISTICI

Produzione orale	
Comprensione orale	
Produzione scritta	
Lettura	
Comprensione lettura	
Scrittura (tipologia di errore)	
Resa formale scrittura (calligrafia)	

AREA LOGICO-MATEMATICA

Procedura di calcolo (report, incolonnamenti, ecc)	
Calcolo automatico (tabelline, semplici operazioni a mente, ecc)	
Soluzione problemi aritmetici	

ASPETTI COMPORTAMENTALI

Attenzione	
Autonomia	
Autostima	
Relazione con i pari	
Relazione con gli adulti	



ISTITUTO COMPRENSIVO MARGHERITA HACK
(ex I.C. DI VIA COMMERCIALE)
Scuola dell'Infanzia R. Manna e F. Tomizza, Primaria R. Manna e V. Longo
e Secondaria di primo grado G. Corsi

**DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E DURATA DEL PIANO DIDATTICO
PERSONALIZZATO MESSI IN ATTO A FAVORE DELL'ALUNNO**

Firma dei docenti _____

Firma dei genitori _____