|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**"P. COLUCCIO - O. FILOCAMO"**ROCCELLA JONICA**Distretto Scolastico n.36 - C.M. RCIC854005-Via Trastevere n. 41 Tel.0964/84201 fax 0964866102eM@il: RCIC854005@istruzione.it |

IMG-20191106-WA0011 (2) |  |

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO PREVISIONALE**

**PER L’A.S.2022-2023**

*Decreto Lgs 96/2019*

ALUNNO/A: …………………………………………………………………

CLASSE: ………………………………………………………………….....

**DATI RELATIVI ALLA DIAGNOSI**

|  |
| --- |
| **Diagnosi:** |
| **Tipologia della disabilità** | **□**Psicofisica**□** Udito**□** Vista |
| **Necessità di sostegno per la didattica**  | L.104/92**□**art.3 comma 1**□** art.3comma3 |
| **Necessita di assistenza educativa/comunicazione** | **□** Sì □ No**□** tempo pieno **□** tempo parziale  |
| **Necessita di assistenza alla persona** | **□** Sì □ No**□** tempo pieno **□** tempo parziale  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUSSIDI NECESSARI E ATTENZIONI PARTICOLARI** | SI | NO | In parte |
| L’alunno è in grado di spostarsi autonomamente |  |  |  |
| La scuola ha ricevuto dalla famiglia la delega a far uscire autonomamente, al termine delle lezioni, l’alunno da scuola |  |  |  |
| Utilizza la sedia a rotelle |  |  |  |
| Necessita del bagno attrezzato |  |  |  |
| Necessita dell’assistenza ai servizi igienici |  |  |  |
| Necessita di una postazione particolare all’interno della classe |  |  |  |
| Necessita di una postazione informatizzata  |  |  |  |
| Necessita di un’aula attrezzata, dove poter effettuare alcune attività personalizzate |  |  |  |
| Utilizza unicamente il computer come strumento didattico |  |  |  |
| Utilizza il computer come strumento didattico, con particolari sussidi o software (indicare quali) |  |  |  |
| Necessita di un orario ridotto/personalizzato |  |  |  |
| E’ in grado di seguire, in linea generale, il percorso della classe |  |  |  |
| E’ necessario predisporre attività personalizzate in ……………… (alcune/molte/tutte le) discipline |  |  |  |
| La frequenza scolastica è costante |  |  |  |
| Ci sono attività che possono favorire il suo percorso *(ad esempio laboratori specifici, uscite didattiche, attività di carattere socializzante, attività sportive, musicali, teatrali, artistiche, supporto domiciliare, percorso accompagnamento con l’assistente educativo/l’assistente alla comunicazione/l’assistente alla persona o altro*) *Indicare quali sono:*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| Altro:  |  |  |  |

**INCONTRI GLO**

|  |
| --- |
| **INCONTRI SCUOLA-OPERATORI UMD** |
| **DATA** | **PARTECIPANTI** | **MODALITA’ (presenza o telematica)** | **MOTIVO DELL’INCONTRO**  |
|  | Funzione strumentale, docenti sostegno,coordinatori di classe, genitori e UMD. | Telematica | Verifica iniziale PEI |
|  | Funzione strumentale, docenti sostegno,coordinatori di classe, genitori e UMD. | Presenza | Verifica finale PEI |
| Stesura PEI Previsionale decreto 13 Aprile 2017 n. 66 a.s.2020-21 |

|  |
| --- |
| **IPOTESI ORGANIZZATIVAPER L’ANNO SCOLASTICO 2022-2023** |
| Futura classe  |  |
| N° ore sostegno necessarie  |  |
| N° ore assistente educativo  |  |
| N° ore assistente alla comunicazione |  |
| N° ore assistente alla persona |  |
| Brevissima descrizione di come sono state utilizzate le ore di sostegno (lavoro personalizzato, individualizzato o comune alla classe; in piccolo gruppo;in classe, fuori dalla classe, ecc.) |  |
| Punti di forza su cui far leva |  |
| Punti di debolezza sul piano relazionale |  |
| Punti di debolezza sul piano didattico-educativo |  |
| Previsione di programma per l’a.s. 2022/2023 |  |

Roccella Jonica, \_\_/\_\_/\_\_/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMADIRIGENTE SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMAUMD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMACONSIGLIO DI CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

FIRMA GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_