ISTITUTO SCOLASTICO

_____

DATA _____

All'UMEE AST MACERATA
Distretto di ……..

RELAZIONE DI SINTESI

1. DATI ANGRAFICI

NOMINATIVO	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
*se straniero Da quanto tempo in Italia	
NOMINATIVI GENITORI E TELEFONO	

2. INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA

ORDINE DI SCUOLA FREQUENTATO	◯ Scuola dell'Infanzia Classe: Sez: ◯ Scuola Primaria Classe: Sez: ◯ Scuola Secondaria di I Grado Classe: Sez: ◯ Scuola Secondaria di II Grado Classe: Sez: Numero alunni_____
REFERENTE SCOLASTICO BES	Nome: Tel_____ Mail_____
HA RIPETUTO LA/E CLASSE/I	◯ elencare_____ ◯ la classe corrente
TEMPO SCUOLA	◯ tempo a modulo / normale ◯ tempo pieno ◯ tempo prolungato ◯ rientri pomeridiani *(specificare il numero)*

3. SONO STATI COINVOLTI ALTRI CENTRI/OPERATORI? *(Se si, specificare nominativo, qualifica operatori e data)*

_____
_____
_____

4. DESCRIZIONE SINTETICA *(Compilare tutti i campi specificando problematiche rilevate e punti di forza)*

AREA COGNITIVA/NEUROPSICOLOGICA _____

(Attenzione, memoria, logica) _____

_____

_____

AREA AFFETTIVO/RELAZIONALE _____

(Autostima, rapporto con gli altri, _____

comportamento) _____

_____

AREA LINGUISTICO/ _____

COMUNICAZIONALE _____

(Comprensione, produzione) _____

_____

AREA AUTONOMIA (Personale, _____

sociale, didattica) _____

_____

_____

AREA APPRENDIMENTI _____

(Lettura, scrittura, calcolo/ _____

Problem-solving) _____

_____

5. REDATTORI DELLA RELAZIONE DI SINTESI

NOME E COGNOME DOCENTE	QUALIFICA	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

I GENITORI DELL'ALUNNO