



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNI XXIII"

**INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMO GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE**

Via Provinciale, snc - 88814 MELISSA (KR)

Tel.: 0962/1900125 – Fax: 0962/835072 Cod. Fisc. 91021440796 – Cod. Mecc. KRIC818006

Sito: [www.icmelissa.edu.it](http://www.icmelissa.edu.it) C.U.: UFIJ5L PEC: [kric818006@pec.istruzione.it](mailto:kric818006@pec.istruzione.it) PEO:  
[kric818006@istruzione.it](mailto:kric818006@istruzione.it)

### SCHEDA RILEVAZIONE BES

#### dei Consigli di classe e/o team docenti

Il presente modello è stato realizzato in ottemperanza alla D.M. 27 dicembre 2012 e alla C.M. 8 marzo 2013 per la rilevazione degli alunni con Bisogni Educativi Speciali, intesi come uno svantaggio scolastico derivante da vari fattori (Disabilità, DSA, svantaggio socio-economico, linguistico-culturale o Disturbi evolutivi specifici) rispetto ai quali è necessario che le scuole offrano adeguata e personalizzata risposta.

La scheda consente di rilevare i bisogni educativi speciali emergenti nella classe sulla base dei quali poter programmare un Piano Didattico Personalizzato. Sarà quest'ultimo ad essere condiviso con la famiglia mentre **la scheda di rilevazione, in quanto propedeutica alla programmazione, rimarrà ad uso interno (del cdc e del GLI).**

Classe \_\_\_\_\_

Scuola dell'Infanzia/Primaria/Sec. di Primo Grado

Plesso \_\_\_\_\_

Coordinatore \_\_\_\_\_

Area BES	Individuazione	Tipologia	Nomi allievi	Osservazioni
<b>Disabilità</b> Legge 104/92  art. 3, commi 1 e 3	<b>Certificazione</b>	<input type="checkbox"/> Psicofisico <input type="checkbox"/> Sensoriale <input type="checkbox"/> Motorio <input type="checkbox"/> Autismo		
<b>Disturbi Evolutivi Specifici</b> <b>DSA</b> Legge 170/2010	Documentata con diagnosi clinica	<input type="checkbox"/> Dislessia  <input type="checkbox"/> Disgrafia <input type="checkbox"/> Disortografia <input type="checkbox"/> Discalculia		
<b>Disturbi Evolutivi Specifici</b>  <b>Altra tipologia</b>	Documentata con diagnosi clinica  e considerazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal	<input type="checkbox"/> Disturbi specifici linguaggio  <input type="checkbox"/> Disturbo della coordinazione motoria <input type="checkbox"/> Disprassia  <input type="checkbox"/> A.D.H.D Disturbo Attenzione e Iperattività di tipo lieve <input type="checkbox"/> Funzionamento cognitivo limite (borderline cognitivo) <input type="checkbox"/> DOP (Oppositivo-provocatorio)		
<b>Svantaggio</b> <b>Socio-economico e culturale</b>	<input type="checkbox"/> Segnalazione sulla base di elementi oggettivi (es: segnalazione dei servizi sociali) <input type="checkbox"/> Considerazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal consiglio di classe o team docenti.	<input type="checkbox"/> Diff. psico-sociali		
<b>Svantaggio</b> <b>Linguistico e culturale</b> (stranieri non alfabetizzati)	Considerazioni pedagogiche e didattiche	<input type="checkbox"/> Recente immigrazione  <input type="checkbox"/> (mesi/1anno)		
<b>Altre Difficoltà</b>	<input type="checkbox"/> Transitorie	<input type="checkbox"/> Malattie <input type="checkbox"/> Traumi  <input type="checkbox"/> Disagio comportamentale/relazionale		

Data, .....

**Il coordinatore di classe**