



## SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado  
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

### Documento per l'attestazione dell'ALUNNO con BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)

Il Consiglio di classe..... tenutosi presso.....,

in data....., alla presenza di:

.....  
.....  
.....

ai sensi della direttiva ministeriale del 27/12/2012 e della CM n° 8/2013, poiché sussistono le condizioni ivi previste "elementi oggettivi (es. una segnalazione degli operatori dei servizi sociali), ovvero di ben fondate considerazioni psicopedagogiche e didattiche", rileva la presenza del seguente alunno con BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI:

Alunno/a .....

Nato a.....il.....

Frequentante la classe ..... Sezione ..... di  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di Primo Grado

#### DOCUMENTAZIONE CLINICA (EVENTUALE):

##### SERVIZIO SANITARIO

Diagnosi clinica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice ICD 10: \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Redatta da: \_\_\_\_\_

Interventi riabilitativi: \_\_\_\_\_

##### ALTRO SERVIZIO

Documentazione rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Redatta da: \_\_\_\_\_ (da allegare)

	DISAGI FAMILIARI (specificare)	DISAGI AMBIENTALI (specificare)	DISAGI COMPORTAMENTALI (specificare)
<b>Tipo di disagio manifestato</b>			
ALTRE OSSERVAZIONI:			
<b>GRIGLIA DELLE OSSERVAZIONI</b>			
<b>CRITICITA'</b>			
La scala di numeri da 0 a 4 rappresenta un indice numerico della ampiezza del bisogno rilevato; si richiede di barrare il numero scelto con una crocetta (0=assente; 4=rilevante)			
manca di autonomia nel movimento e nell'uso del proprio corpo			0 1 2 3 4
difficoltà nell'uso di oggetti personali e di materiali scolastici*:			0 1 2 3 4
manca di autonomia negli spazi scolastici			0 1 2 3 4
difficoltà di gestione del tempo, bisogno di tempi diversificati			0 1 2 3 4
difficoltà nella pianificazione delle azioni			0 1 2 3 4
difficoltà di attenzione			0 1 2 3 4
difficoltà di memorizzazione			0 1 2 3 4
Scarsa motivazione			0 1 2 3 4
difficoltà di ricezione - decodificazione di informazioni verbali			0 1 2 3 4
difficoltà di ricezione - decodificazione di informazioni scritte			0 1 2 3 4
difficoltà di espressione – restituzione di informazioni verbali			0 1 2 3 4
difficoltà di espressione – restituzione di informazioni scritte			0 1 2 3 4
difficoltà nell'applicare conoscenze			0 1 2 3 4
difficoltà nella partecipazione alle attività relative alla disciplina*:			
<b>AREA RELAZIONALE</b>			
* specificare quali	difficoltà di autoregolazione, autocontrollo		0 1 2 3 4
	problemi comportamentali*		0 1 2 3 4
	problemi emotivi*		0 1 2 3 4

	scarsa autostima	0 1 2 3 4
	difficoltà nella relazione con i compagni	0 1 2 3 4
	difficoltà nella relazione con gli insegnanti	0 1 2 3 4
	difficoltà nella relazione con gli adulti	0 1 2 3 4
<b>FATTORI DEL CONTESTO FAMILIARE, SCOLASTICO ED EXTRASCOLASTICO</b> * specificare quali	famiglia problematica	0 1 2 3 4
	difficoltà socioeconomiche	0 1 2 3 4
	ambienti deprivati/devianti	0 1 2 3 4
	Difficoltà di comunicazione e/o collaborazione tra le agenzie (scuola, servizi, enti, operatori...) che intervengono nell'educazione e nella formazione*	0 1 2 3 4
	mancanza di mezzi e risorse nella scuola*	0 1 2 3 4

### PUNTI DI FORZA

relativamente all'**alunno**, al **gruppo classe** e agli **insegnanti** (*Rilevanti ai fini dell'individuazione delle risorse e della progettazione di interventi di supporto e facilitazione*)

<b>PUNTI DI FORZA DELL'ALUNNO</b>	discipline preferite:	
	discipline in cui riesce:	
	attività preferite:	
	attività in cui riesce:	
	desideri e/o bisogni espressi:	
	hobbies, passioni, attività extrascolastiche, conoscenza di un'altra lingua	
<b>PUNTI DI FORZA DEL GRUPPO CLASSE</b>	presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento	per le attività disciplinari:
		per il gioco:
		per attività extrascolastiche:
<b>SPECIFICITÀ DELLA CLASSE</b>	Presenza alunni H o DSA	
	N° alunni	

Codice Meccanografico RM1E13800G

Tel. 06-9361347 Fax 06-9360370 Cod. Fisc. 06941611003

E-mail:segreteria@scuolapontificia.it Pec: scuolapaoloVI@pec.it

[www.scuolapontificia.it](http://www.scuolapontificia.it)

		Presenza sostegno per n. _____ ore
<b>ALTRO (ALTRE INFORMAZIONI UTILI DA SPECIFICARE)</b>		

Castel Gandolfo lì, ...../...../.....

I Docenti

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I Genitori

.....  
.....

Il Referente Inclusione

.....

Il Coordinatore Didattico

.....