|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Istituto di Istruzione Secondaria Superiore**  **“LUIGI EINAUDI”**  **Servizi Commerciali – Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria - Servizi Socio-Sanitari  Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera - Servizi per l’Agricoltura e lo Sviluppo Rurale**  **Indirizzo Tecnico “Grafica e Comunicazioni”**  **Centro Risorse contro la Dispersione Scolastica e la Frammentazione Sociale** | | | | |
|  |  |  |  | Banner Fondi Strutturali Europei |  |

**ASL FOGGIA**

**U.O.: S.N.P.I.A. sede di Foggia**

**INTEGRAZIONE SCOLASTICA**

Dirigente Resp.: dott.ssa Borelli

PEC: [integrazionescolasticafg@mailcert.aslfg.it](mailto:integrazionescolasticafg@mailcert.aslfg.it)

e p.c. dott.ssa Galella Lucia

mail: lucialuciana.galella@aslfg.it

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE**

**di alunno/a con problemi scolastici**

Cognome e nome dell’alunno/a:

Luogo e data di nascita:

Domicilio:

Tel. / cell.

Scuola:

Classe:

Cognome e nome del padre e professione:

Cognome e nome della madre e professione:

Numero dei fratelli:

I genitori dell’alunno/a sono stati messi al corrente delle difficoltà che l’alunno/a presenta?

SI / NO

Erano d’accordo che i docenti facessero segnalazioni a questo Servizio?

SI / NO

Se non, perché?

Come sono i rapporti famiglia – scuola?

Chi dei due genitori viene più spesso a scuola e chi si mostra più interessato all’alunno/a?

MADRE / PADRE /ALTRO

Da quanto tempo è con gli attuali docenti?

Precedenti bocciature

1. a.s.
2. a.s.
3. a.s.

In quale tipo di attività l’alunno/a è inserito/a? (tempo prolungato, attività integrative, ecc.). Con quale frequenza e con quali difficoltà?

La frequenza scolastica è regolare?

SI / NO

**Stato fisico dell’alunno/a**

Come sono le condizioni generali?

L’alunno/a presenta:

Disturbi dell’udito:

Disturbi della vista:

Difetti del linguaggio:

Disturbi della motricità:

Il problema o i problemi per cui si è creduto opportuno fare la segnalazione sono più incidenti sul versante dell’apprendimento oppure su quello relazionale?

Se sono entrambi, quale è quello prevalente?

**Problemi di apprendimento**

Capacità di scrittura spontanea

Capacità di scrittura sotto dettatura

Capacità di lettura

Capacità di calcolo

Uso del linguaggio e rapporto tra comprensione e produzione

Quali altre competenze l’alunno/a non ha, secondo loro, ancora acquisito o tarda ad acquisire rispetto alla sua età?

Che percezione hanno gli insegnanti del problema dell’alunno/a?

Quali sono le aspettative degli insegnanti per l’alunno/a segnalato/a?

**Problemi di relazione**

Quali difficoltà presenta l’alunno/a nel rapporto con gli adulti o con i coetanei?

Durante la vita scolastica il comportamento del ragazzo/a è inusuale, diverso da quello degli altri coetanei? (es.: non si muove dal banco, non vuole essere toccato/a, è inadeguato/a nella sua identità, ecc.).

Di fronte a difficoltà o regole da osservare è adeguato/a alla sua età oppure è esagerato/a?

Rispetto ai problemi dell’alunno/a quali sono le ose che non fa e quali sono quelle che non fa perché non vuole fare o perché si crede incapace?

Piano di lavoro seguito dai docenti, risultati, valutazione

Eventuali osservazioni dell’assistente sanitario o del medico scolastico

L’alunno/a è seguito/a da altri servizi pubblici o privati?

Ci sono state separazioni dell’alunno/a dal suo nucleo familiare?

L’alunno/a presenta problemi di natura sanitaria?

Firma del Coordinatore di classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*(ing. Michele Gramazio)*

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

|  |
| --- |
| Via Napoli: Tel 0881 070160 – 070161 – P. Goppingen: Tel 0881721209 Fax 0881568690 - Tor di Lama: Tel 0881 700640  Email [fgis00800v@istruzione.it](mailto:fgis00800v@istruzione.it) – Email certificata [fgis00800v@pec.istruzione.it](mailto:fgis00800v@pec.istruzione.it) Sito web: [www.einaudigrieco.gov.it](http://www.einaudigrieco.gov.it/)  Cod. Mecc. FGIS00800V – C.F. 80003280718 |