MODELLO DI RELAZIONE PER L'EQUIPE DISTRETTUALE AULSS 3 SERENISSIMA
((Per i provvedimenti di cui alla Legge del 5.2.92 n. 104)*

Istituzione Scolastica: _____

Data: _____

Relazione illustrativa del Consiglio di intersezione □ - interclasse □ - classe □,

della Scuola _____

- ☐ RINNOVO CERTIFICAZIONE IN SCADENZA
- ☐ RICHIESTA NUOVA CERTIFICAZIONE
- ☐ RICHIESTA COLLABORAZIONE

Cognome e nome dell'alunno:_____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
frequentante nell'a.s. _____/_____ la classe _____ presso _____
_____
per ore settimanali _____, comprensive di n. _____ rientri pomeridiani.

1. Problematica generale

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

2. Problematica dell'area affettivo relazionale

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

3. Problematiche dell’area dell’autonomia

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

4. Problematiche dell’area cognitiva

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

5. Problematiche dell’area linguistica

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

6. Problematiche dell’area motorio-prassica

……..
……..
……..
……..
……..
……..

7. Interventi didattici effettuati

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

8. Ipotesi di interventi da effettuare

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

FIRMA DEI DOCENTI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA DEI GENITORI PER PRESA VISIONE

_____

_____

(*) Per la segnalazione di possibili situazioni di DSA si rimanda all'applicazione del Protocollo Regionale per l'individuazione precoce del 2014