



**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO  
AGGIORNATO AL..... //.....**



**ANNO SCOLASTICO:**

**ALUNNO/A: CLASSE:**

**SEZIONE:**

**DIRIGENTE SCOLASTICO:**

**INSEGNANTI DI SOSTEGNO:**

**COORDINATRICE DI CLASSE:**

**OPERATORE AUSL:**

**SPECIALISTA RESPONSABILE: LOGOPEDISTA:**

**MADRE:**

**PADRE:**

**IL PRESENTE PROGETTO SI ARTICOLA NEI SEGUENTI PUNTI :**

- ✓ Dati relativi all'alunno;
- ✓ Attestazione di handicap;
- ✓ Analisi della situazione di partenza;
- ✓ Organizzazione del lavoro;
- ✓ Programma settimanale delle attività didattiche;
- ✓ Strumenti e metodologia ;
- ✓ Obiettivi educativi didattici ed affettivi-relazionali specifici;
- ✓ Programmazioni disciplinari (curricolari – semplificate – differenziate);
- ✓ Rapporti con la famiglia.

**CONSIGLIO DI CLASSE: firme**

Alla presenza dei famigliari dello studente certificato:

<u>COGNOME E NOME</u>	<u>FIRMA</u>

Alla presenza dell'equipe medica composta da:

<u>COGNOME E NOME</u>	<u>FIRMA</u>
(operatore ULS)	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO