



ISTITUTO COMPRENSIVO "SU PLANU" SELARGIUS

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via Ariosto s.n.

Tel. 070/5489165 – Fax 070/5488108 CF: 92145530926 Pec: caic86200x@pec.istruzione.it

Sito web www.istitutocomprensivosuplanu.gov.it posta Istituzionale caic86200x@istruzione.it

REGISTRO PER L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO

Anno Scolastico ____/____

Classe _____

Alunno _____ Anno di nascita _____

INSEGNANTE DI SOSTEGNO _____

SPECIALIZZAZIONE _____

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE _____

DISTRETTO SCOLASTICO N. ____ DI _____ (____)

SCUOLA ⁽¹⁾ _____

(denominazione)

(indirizzo)

ANNO SCOLASTICO ____ / ____

CLASSE ____ **SEZ.** ____ **ALUNNI N.** ____

INSEGNANTI DI SEZIONE – DI MODULO – DI CLASSE		impiegato per n. ore settimanali	
Discipline	docente	nella classe	con l'alunno
Insegnante di sostegno:			
Psicopedagoga:			
Assistente:			

(1) materna – primaria – media – superiore

Cognome Nome

Nat a (.....)

Il, residente a (.....)

Via n° Tel.

Scuola e classe di provenienza

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CURRICULUM SCOLASTICO

ANNO SCOLASTICO	____/____	____/____	____/____	____/____	____/____	____/____
Classe frequentata						

Note.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.1 note di anamnesi (personale – familiare)

(passaggi di residenza – esperienze educative vissute – contesto familiare – sociale e culturale)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2 Rilevazioni raccolte dai colloqui con la famiglia

(comportamento e abitudini dell'alunno a casa – atteggiamenti, aspettative e prospettive per il suo futuro)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZIENDA A.S.L. DI

Distretto sanitario n°..... **di** **Tel.**

Servizi o centri riabilitativi o assistenziali con cui l'alunno è in rapporto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CERTIFICAZIONI – DIAGNOSI – TIPOLOGIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ente che l'ha rilasciata

Data del rilascio

Terapie e riabilitazioni in corso (tipo – luogo – frequenza)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Operatore A.S.L. di riferimento

Nell'ambito percettivo, psicomotorio e dell'esperienza personale.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nell'ambito relazionale/comunicativo, delle capacità di linguaggio ed espressive

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nell'ambito pratico/operativo e dell'integrazione scolastica

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

7

[illegible]

8

(1) Può essere allegato in copia

[illegible]

Data/...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data/...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data/...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(1) gli operatori impegnati nel processo d'integrazione scolastica verificano gli effetti dei diversi interventi disposti e l'influenza esercitata dall'ambiente scolastico sull'alunno.

Data

Partecipanti:

.....
.....

Argomenti trattati:

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

Data

Partecipanti:

.....
.....

Argomenti trattati:

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

Data

Partecipanti:

.....
.....

Argomenti trattati:

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

SINETESI DEL LAVORO SVOLTO

A) Bisogni principali emersi:

.....

.....

.....

B) Caratteri personali emersi:

.....

.....

.....

C) Interventi particolari attivati:

.....

.....

.....

D) Metodi, tecniche e mezzi usati:

.....

.....

.....

E) Risultati generali di sviluppo ottenuti:

.....

.....

.....

Note

.....

.....

.....

.....

.....

(Attenzioni particolari nei confronti dell'Alunno e dei Genitori, interventi da evitare, aspetti, dello sviluppo da sostenere particolarmente, etc.)

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of approximately 20 horizontal rows. Each row is defined by two parallel dotted lines, creating a series of uniform gaps for letter height. The entire page is otherwise blank, with no margins, text, or other markings.

[illegible]

DATE DELLE RIUNIONI E DEGLI INCONTRI

Mese	Collegio dei docenti	Consigli di classe	Incontri con genitori dell'alunno	Incontro con operatori medico-socio-psichico	Incontri di verifica periodici	Assemblea con tutti genitori degli alunni
Settembre						
Ottobre						
Novembre						
Dicembre						
Gennaio						
Febbraio						
Marzo						
Aprile						
Maggio						
Giugno						