

ISTITUTO COMPRENSIVO "MONS. PAOLETTI"

62036 PIEVE TORINA (MC)

Via A. De Gasperi 19, tel. 0737-518010, fax 0737/612247

e-mail: mcic820004@istruzione.it

Cod. fisc. 92011040430, cod. min. MCIC820004

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI
BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)**

Scuola..... di..... classe/sezione.....
anno scolastico 20.....- 20.....

Dati della classe: n° totale alunni..... di cui n° stranieri..... n° disabili.....

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:

(inserire i numeri indicati nella legenda che interessano i singoli casi)

Alunno/a: nome e cognome	straniero SI/NO	Tipi di BES

Legenda BES

- | | |
|--|--|
| 1. Carenze affettive-relazionali* | 6. Disturbo specifico di apprendimento |
| 2. Scarsa autonomia personale | 7. Disturbo da deficit di attenzione e iperattività (ADHD con dichiarazione medica). |
| 3. Disagio socio-economico | |
| 4. Divario linguistico culturale** | |
| 5. Difficoltà di apprendimento (non certificate) | |

Data _____

Firma docenti di classe _____

NOTE

* Difficoltà di autoregolazione, autocontrollo, problemi comportamentali, emozionali, scarsa autonomia, scarsa motivazione, difficoltà nella relazione tra adulti e coetanei

**Divario linguistico culturale è riferito solo agli stranieri che non comunicano e non comprendono la lingua