   

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

*Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado*

87010 TERRANOVA DA SIBARI (CS)

*Tel. 0981/957354 - FAX 0981/955092 – Via Orto S. Antonio Cod. Fisc.: 94006030780 –*

*Cod. Mecc.CSIC842008 Sito web:* <http://www.ic terranovadasibari.edu.it/>

*Email:* csic842008@istruzione.it- Codice Univoco UFL1E5

**A.S. 2020/2021**

**Scheda di monitoraggio alunni con D.S.A. e B.E.S.**

Andamento didattico e attuazione Piano Didattico Personalizzato

**ALUNNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_ SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Docente di riferimento**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MISURE DISPENSATIVE CONCORDATE NEL PDP** | **STRUMENTI COMPENSATIVI CONCORDATI NEL PDP** | **MODALITA’ DI VERIFICA E VALUTAZIONE CONCORDATE NEL PDP** | **LIVELLO DI CONSAPEVOLEZZA DELL’ALUNNO DELLE PROPRIE DIFFICOLTA’** | **LIVELLO DI AUTOSTIMA DELL’ALUNNO** | **ATTEGGIAMENTO/****COMPORTAMENTO****DELL’ALUNNO****(nel gruppo classe e con i docenti)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **LA CLASSE E’INFORMATA DELLE DIFFICOLTA’ DELL’ALUNNO?** | **SI** | **NO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTI DI FORZA DELL’ALUNNO ((interessi, abilità particolari…)** | **PUNTI DI FRAGILITA’ DELL’ALUNNO** | **PARTECIPAZIONE, IMPEGNO E PROFITTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **PATTO CON LA FAMIGLIA CONCORDATO NEL PDP** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMO QUADRIMESTRE** | **SI** **(in quali discipline)** | **NO** **Motivazione** | **SECONDO QUADRIMESTRE** | **SI** **(in quali discipline)** | **NO** **Motivazione** |
| **ATTUAZIONE DELLE MISURE DISPENSATIVE CONCORDATE NEL PDP** |  |  |  |  |  |
| **APPLICAZIONE DEGLI STRUMENTI COMPENSATIVI CONCORDATI NEL PDP** |  |  |  |  |  |
| **APPLICAZIONE DELLE MODALITA’ DI VERIFICA E VALUTAZIONE CONCORDATE NEL PDP** |  |  |  |  |  |
| **DIFFICOLTA’ ANCORA RISCONTRATE NELL’ALUNNO** |  |  |  |  |  |
| **DIFFICOLTA’ RISCONTRATE DAI DOCENTI NELL’ATTUAZIONE DEL PDP** |  |  |  |  |  |
| **ATTUAZIONE DEL PATTO CON LA FAMIGLIA CONCORDATO NEL PDP** |  |  |  |  |  |
| **PROPOSTE OPERATIVE** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Docenti di Classe** | **Genitori** |
|  |  |
|  | **Esperto Esterno** |
|  | **Referente DSA** |
|  | **Dirigente Scolastico** |

**Luogo e data I quadrimestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo e data II quadrimestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**