

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Prot.

Ai genitori dell'ALUNNO/A

Oggetto: SCHEDA DI SEGNALAZIONE ALUNNI IN DIFFICOLTA'

Si comunica ai genitori di _____

nato a _____ il _____

frequentante la scuola _____ sezione/classe _____

che il team dei docenti di classe dopo aver:

- effettuato una sistematica osservazione e rilevazione degli apprendimenti e del comportamento
- messo in atto interventi educativo-didattici specifici

rileva che l'alunno/a manifesta ancora difficoltà di apprendimento.

Si invita pertanto la famiglia ad attivarsi per un approfondimento diagnostico presso il Servizio Territoriale per l'Età Evolutiva per difficoltà scolastiche e/o comportamentali rilevate durante l'attività didattica presentando l'allegata "Relazione di sintesi delle osservazioni".

Luogo/Data _____

Il Dirigente Scolastico

Relazione di sintesi delle osservazioni

1. Quadro di riferimento

NOMINATIVO	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	

2. Informazioni sull'organizzazione scolastica

ORDINE DI SCUOLA FREQUENTATO	<ul style="list-style-type: none">o Scuola dell'infanziao Scuola Primariao Scuola secondaria di I gradoo Scuola secondaria di II grado
SEZIONE / CLASSE	
NUMERO ALUNNI	
HA RIPETUTO LA/E CLASSE/I	<ul style="list-style-type: none">o <i>elencare</i>0 la classe corrente
TEMPO SCUOLA	<ul style="list-style-type: none">o tempo a moduloo tempo pieno (8-14)o tempo prolungatoo rientri pomeridiani (<i>specificare il numero</i>)o n. ore settimanali di frequenza.....

3. Strumenti utilizzati per l'osservazione

o Osservazione descrittiva

o Osservazione focalizzata

o Analisi funzionale dei comportamenti

o Altro (*specificare*).....

4.1 Area educativa (*Compilare solo i campi che interessano*)

Problematiche rilevate	(breve descrizione)
Punti di forza	(breve descrizione)
Strategie messe in atto dagli insegnanti non andate a buon fine	(breve descrizione)

4.2 Area cognitiva trasversale (*Compilare solo i campi che interessano*)

Problematiche rilevate	(breve descrizione)
Punti di forza	(breve descrizione)

4.3 Area degli apprendimenti (*Compilare solo i campi che interessano*)

Problematiche rilevate	(breve descrizione)
Punti di forza	(breve descrizione)

4.4 Eventuali comportamenti inadeguati

--

5. Descrizione sintetica

--

Redattori della relazione sintetica di osservazione

QUALIFICA	COGNOME E NOME	FIRMA
Dirigente scolastico		
Funzione strumentale INCLUSIONE		
Docente coordinatore di classe		
Docente di italiano e storia		
Docente di geografia		
Docente di matematica e scienze		
Docente di inglese		
Docente di spagnolo		
Docente di tecnologia		
Docente di musica		
Docente di arte e immagine		
Docente di educazione fisica		
Docente di religione/alternativa		
Docente di sostegno		

La famiglia è stata informata sulle difficoltà rilevate ed acconsente ad incontrare e a far pervenire la presente scheda all'Equipe medica dell'Asl Roma 4 per un approfondimento diagnostico.

CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti (padre) _____

(madre) _____

genitori del bambino/a _____

nato a _____ il _____, acquisita cognizione della disciplina vigente e dei propri diritti a tutela della privacy, individuato il ben delimitato ed indispensabile ambito di comunicazione e diffusione dei dati che saranno raccolti o prodotti, preso atto dell'adozione di ogni cautela e salvaguardia della riservatezza di dette informazioni, esprimono il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali che riguardano il proprio figlio, ivi compresi quelli strettamente sensibili ai fini assolutamente necessari (D. Lgs. 30-06-2003, n. 196).

I genitori (o chi ne fa le veci)

(padre) _____

(madre) _____