



Piano Educativo Individualizzato

Scuola Primaria

a.s. 2020-2021

ISTITUZIONE SCOLASTICA	
SEZIONE FREQUENTATA	

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA Via, n°, città	
DOMICILIO* Via, n°, città	
TEL. FISSO e/o CELL.	

*se diverso dalla residenza

1) GRUPPO OPERATIVO: COMPOSIZIONE

- referente/i Ausl (nome e cognome, ambulatorio e n. telefono,email)

- altri operatori (specificare se pubblici o privati e loro ruolo)

- operatori della scuola

- genitori (nome, cognome, n. telefono)



2) CARATTERISTICHE DELLA CLASSE

numero di ore settimanali	numero tot alunni	con disabilità	con BES (indicare il numero e la tipologia, es. DSA, NAI...)

3) RISORSE UMANE A SOSTEGNO DEL PROCESSO DI INTEGRAZIONE

	nome e cognome	numero ore settimanali
docente sostegno		
educatore		
operatore della riabilitazione		
altre figure mediatiche		
altro		

4) L'ALUNNO/A UTILIZZA ~~eliminare le righe non compilate~~

	SI (specificare: giorni mensa, tipologia di farmaco, organizzazione del trasporto, raccomandazioni uso ausili e strumenti)	NO
la mensa tutti i giorni		

5) FREQUENZA SCOLASTICA SETTIMANALE DELL'ALUNNO/A

orario completo	orario scolastico ridotto (indicare: n° ore, motivazioni, attività svolte fuori dalla scuola in orario extra scolastico e i giorni)
sì /no	



IL PROGETTO DIDATTICO

IN RIFERIMENTO AL PDF

PROGRAMMAZIONE DIDATTICA	•
---------------------------------	---

(indicare la tipologia adottata fra le seguenti:)

<ul style="list-style-type: none"> • PERSONALIZZATA - con obiettivi minimi/ semplificati/ ridotti riconducibili alle discipline o agli ambiti) 	<ul style="list-style-type: none"> • CURRICULARE - con obiettivi curriculari 	<ul style="list-style-type: none"> • DIFFERENZIATA - con obiettivi differenziati (al termine del ciclo si consegue attestato e non diploma)
--	--	---

A ORARIO SETTIMANALE CON INDICAZIONE DELLE DISCIPLINE (inserire nell'orario le iniziali)

OPER. = OPERATORI	DS docente per il sostegno DD docente disciplinare ED personale educativo AP altro personale
DISC. = DISCIPLINE	LET italiano storia geografia MAT matematica e scienze ING inglese FR francese SP spagnolo TEC tecnologia ART arte MOT motoria REL/ALT religione /alternativa

	lunedì		martedì		mercoledì		giovedì		venerdì	
	OPER	DISC	OPER	DISC	OPER	DISC	OPER	DISC	OPER	DISC
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

A1 MODALITÀ ORGANIZZATIVE DELLE ATTIVITÀ PROGRAMMATE ALL'INTERNO DELLA SCUOLA (indicare in quali momenti e/o discipline si adotta la modalità organizzativa indicata; eliminare le righe con le voci che non interessano)

CL classe intera G lavoro di gruppo interno alla classe L-CL attività di laboratorio con la classe LG attività di laboratorio a classi aperte AI attività individualizzata fuori dalla classe in rapporto 1/1 A-PG attività con piccolo gruppo fuori della classe R riposo RIAB riabilitazione/cura

CL	
G	
L-CL	



LG	
AI	
A-PG	
R	
RIAB	

B ORGANIZZAZIONE DIDATTICA IN RIFERIMENTO AL PDF

(descrivere l'organizzazione scelta in relazione sia rispetto alla scansione oraria giornaliera/settimanale, sia rispetto all'utilizzo degli spazi a disposizione, sia rispetto all'utilizzo delle tecnologie)

	in aula	fuori aula
Tempi		
Spazi utilizzati		
Tecnologie		

C STRATEGIE PER LA GESTIONE DI EVENTUALI MOMENTI DI CRISI -COMPORAMENTI PROBLEMA-

(compilare solo se necessario)

Crisi-Comportamento Problema breve descrizione	
Frequenza	
Strategie utili alla gestione	
Chi deve intervenire	
Recapiti telefonici utili	



D OBIETTIVI* (copiare la tabella per ogni ambito disciplinare / disciplina / area e compilare le voci)

* fare riferimento alle aree del PDF o della DF per gli obiettivi trasversali (a.motoria, a.sensoriale, a.cognitiva, a.apprendimenti -lettura, scrittura, calcolo-, a. linguistico-comunicativa, a. affettivo-relazionale, a. autonomia personale, a. autonomia sociale)

Ambito Disciplinare / Disciplina / Area
Situazione iniziale:
Contenuti:
Obiettivi:
Tempi:
Strumenti:
Strategie:
Modalità di verifica:

E Attività integrate nella programmazione educativa individualizzata, anche con l'eventuale partecipazione di enti/soggetti esterni alla scuola:

attività di carattere sportivo	attività di carattere culturale, formativo o socializzante

Gli interventi di riabilitazione e terapia previsti sono:

	n° ore settimanali	durata nell'a.s.	tipologia di intervento
in orario scolastico			
in orario extra-scolastico			

F Verifiche del presente Piano Educativo Individualizzato

Il seguente Piano Educativo verrà sottoposto a verifica e conseguente ridefinizione periodica in un qualunque momento il consiglio di classe, su proposta di uno qualunque dei suoi componenti, ne ravvisi la necessità. La verifica dei risultati raggiunti e della congruenza delle scelte effettuate avviene in via ordinaria in coincidenza con le verifiche periodiche: trimestre, quadrimestre, pentamestre.

(Nella tabella sottostante indicare data di convalida e la motivazione che ha reso necessarie le modifiche; allegare i documenti con le modifiche)

	data	motivazione
Modifica		



Modifica		
-----------------	--	--

pagina nuova

DATA DI APPROVAZIONE DEL PEI _____

QUALIFICA	FIRMA
DIRIGENTE SCOLASTICO	
DOCENTI TEAM PEDAGOGICO inserire una riga per ogni docente, indicando a sinistra l'ambito	
PERSONALE EDUCATIVO/ASSISTENZIALE inserire una riga per ogni nominativo, qualifica a sinistra	
OPERATORI AUSL inserire una riga per ogni operatore, indicando a sinistra la qualifica	
ALTRE FIGURE PROFESSIONALI inserire una riga per ogni nominativo, qualifica a sinistra	
GENITORE	
GENITORE	



pagina nuova

DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI	DATA ultima redazione	DATA SCADENZA	CONTENUTO
CIS Certificazione di Integrazione Scolastica			IC10: codice e per esteso
DF Diagnosi Funzionale			IC10: codice e per esteso
DIAGNOSI CLINICA			conclusioni in breve
RELAZIONE TECNICA			conclusioni in breve
PDF Profilo Dinamico Funzionale			PDF: sintesi a cura del Gruppo Operativo
VERBALE COMMISSIONE INVALIDITÀ L.104 art.3 comma 1			
<u>GRAVITÀ:</u> VERBALE COMMISSIONE INVALIDITÀ L.104 art.3 comma 3	SI	NO	