



## CIRCOLO DIDATTICO BARANO D'ISCHIA

Via Vittorio Emanuele III – 80072 – Barano d'Ischia (NA)  
 Tel. 081990300 – Email:naee11000e@istruzione.it PEC:naee11000e@pec.istruzione.it –  
 Sito Web: www.circolodidatticobarano.edu.it

# PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

## Anno Scolastico 2021-2022

ALUNNO/A

Cognome

Nome

Classe Plesso Codice sostitutivo personale

ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA rilasciato in data

Data scadenza o rivedibilità: Non indicata

PROFILO DI FUNZIONAMENTO redatto in data

Nella fase transitoria:

PROFILO DI FUNZIONAMENTO NON DISPONIBILE

DIAGNOSI FUNZIONALE redatta in data

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE IN VIGORE approvato in data

PROGETTO INDIVIDUALE redatto in data non redatto

|   |  |   |
|---|--|---|
| PEI PROVVISORIO   | DATA <input type="text"/>                | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup> |
|   | VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/> |   |
| APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE                           | DATA <input type="text"/>                | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup> |
|   | VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/> |   |
| VERIFICA INTERMEDIA   | DATA <input type="text"/>                | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup> |
|   | VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/> |   |
| VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L'A.S. SUCCESSIVO <input type="text"/> | DATA <input type="text"/>                | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup> |
|   | VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/> |   |

<sup>(1)</sup> o suo delegato

## Composizione del **GLO** - Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione

Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modificato, dal D.Lgs 96/2019)

| Cognome e Nome |  | *specificare a quale titolo ciascun componente interviene al <b>GLO</b> |
|----------------|--|---|
| 1              |  |   |
| 2              |  |   |
| 3              |  |   |
| 4              |  |   |
| 5              |  |   |
| 6              |  |   |
| 7              |  |   |
| 8              |  |   |
| 9              |  |   |
| 10             |  |   |
| 11             |  |   |
| 12             |  |   |

### Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del **GLO** successive alla prima convocazione

| Data | Cognome e Nome | *specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza...) |
|------|----------------|--|---|
|      |                |  |   |
|      |                |  |   |
|      |                |  |   |
|      |                |  |   |

### 1. Quadro informativo

Situazione familiare / Descrizione dell'alunno o dell'alunna.

A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del **GLO**

## 2. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento o dalla Diagnosi Funzionale, se non disponibile.

**2 A** Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l'intervento e che andranno quindi analizzate nel presente PEI

**2 B** In base alle indicazioni del Profilo di Funzionamento (o della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale se non è stato ancora redatto) sono individuate le dimensioni rispetto alle quali è necessario definire nel PEI specifici interventi. Le sezioni del PEI non coinvolte vengono omesse.

|   |               |             |                |
|---|---------------|-------------|----------------|
| Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione            | Sezione 4A/5A | Va definita | Va omessa      |
| Dimensione Comunicazione/Linguaggio<br>omessa               | Sezione 4B/5A |             | Va definita Va |
| Dimensione Autonomia/ Orientamento                          | Sezione 4C/5A | Va definita | Va omessa      |
| Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento | Sezione 4D/5A | Va definita | Va omessa      |

## 3. Raccordo con il Progetto Individuale di cui all'art. 14 della Legge 328/2000

**3 A.** Sintesi dei contenuti del Progetto Individuale e sue modalità di coordinamento e interazione con il presente PEI tenendo conto delle considerazioni della famiglia (se il progetto individuale è stato già redatto)

**3 B.** Indicazioni da considerare nella redazione del progetto individuale di cui all'articolo 14 Legge n. 328/00 (se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto)

|  |
|--|
|  |
|--|

**4. Osservazioni sull'alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico**

**Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici**

**4 A. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**4 B. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**4 C. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**4 D. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:**

|  |
|--|
|  |
|--|

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

**5. Interventi per l'alunno/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità**

**5 A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE** → si faccia riferimento alla sfera affettivo relazionale, considerando l'area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all'apprendimento

**5 A1 - OBIETTIVI**

Obiettivi ed esiti attesi

**5 A2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

| Attività | Strategie e Strumenti |
|----------|-----------------------|
|          |                       |

**5 B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO** → si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati

**5 B1 - OBIETTIVI**

Obiettivi ed esiti attesi

|  |
|--|
|  |
|--|

#### **5 B2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

| <b>Attività</b> | <b>Strategie e Strumenti</b> |
|-----------------|------------------------------|
|                 |                              |

**5 C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO** → si faccia riferimento all'autonomia della persona e all'autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassi semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva, tattile)

#### **5 C1 - OBIETTIVI**

| <b>Obiettivi ed esiti attesi</b> |
|----------------------------------|
|                                  |

#### **5 C2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

| <b>Attività</b> | <b>Strategie e Strumenti</b> |
|-----------------|------------------------------|
|-----------------|------------------------------|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**5 D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO** → *capacità mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; livello di sviluppo raggiunto in ordine alle strategie utilizzate per la risoluzione di compiti propri per la fascia d'età, agli stili cognitivi, alla capacità di integrare competenze diverse per la risoluzione di compiti, alle competenze di lettura, scrittura, calcolo, decodifica di testi o messaggi*

**5 D1 - OBIETTIVI**

| Obiettivi ed esiti attesi |
|---------------------------|
|                           |

**5 D2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

| Attività | Strategie e Strumenti |
|----------|-----------------------|
|          |                       |

Revisione Data:

|  |
|--|
| <b>Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.</b> |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

Verifica conclusiva degli esiti Data:

**Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.**

|  |
|--|
|  |
|--|

**6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori**

**6.1 Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell'osservazione sistematica dell'alunno/a e della classe.**

|  |
|--|
|  |
|--|

Revisione Data:

**Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.**

|  |
|--|
|  |
|--|

**7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**

**7.1 Obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie, anche sulla base degli interventi di corresponsabilità educativa intrapresi dall'intera comunità scolastica per il soddisfacimento dei bisogni educativi individuati.**



|  |
|--|
|  |
|--|

Revisione Data:

**Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.**

|  |
|--|
|  |
|--|

Verifica conclusiva degli esiti Data:

**Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.**

|  |
|--|
|  |
|--|

**8. Interventi sul percorso curricolare - interventi educativo - didattici, strategie, strumenti nelle diverse aree disciplinari**

|  |
|--|
|  |
|--|

**8.1 Modalità di sostegno educativo didattico e ulteriori interventi di inclusione.**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>8.2 Progettazione disciplinare</b> |  |
|---------------------------------------|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>A) Disciplina o Area disciplinare:</b> | <p><b>A</b> - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione</p>  |
|   | <p><b>B</b> - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione</p> |

|   |   |
|---|---|
| <b>B) Disciplina o Area disciplinare:</b> | <p><b>A</b> - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione</p>  |
|   | <p><b>B</b> - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione</p> |

|   |  |
|---|--|
| <b>C) Disciplina o Area disciplinare:</b> | <p><b>A</b> - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione</p> |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <b>B</b> - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>D) Disciplina o Area disciplinare:</b> | <b>A</b> - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  |
|   | <b>B</b> - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione |

| <b>8.3 Criteri di valutazione del comportamento ed eventuali obiettivi specifici.</b> |   |
|---|---|
| <b>Comportamento:</b>   | <b>A</b> - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe                                     |
|   | <b>B</b> - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi: |

Revisione Data:

| <b>Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.</b> |
|--|
|  |

Verifica conclusiva degli esiti Data:

**Con verifica dei risultati didattici conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento.** *N.B.: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutto il Team dei docenti*

**9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**

**9.1 Tabella orario settimanale.** (da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:

- 1) se l'alunno/a è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres. (se è sempre presente non serve specificare)
- 2) se è presente l'insegnante di sostegno Sost.
- 3) se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione Ass.

| Ora                  | Lunedì               | Martedì              | Mercoledì            | Giovedì              | Venerdì              | Sabato               |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  | Pres.<br>Sost. Ass.  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      | <input type="checkbox"/> | Pres.<br>Sost. Ass.      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 9.2 Situazione dell'alunno/a                                    |  |
|---|--|
| <b>A)</b> L'alunno/a frequenta con orario ridotto?              | Sì: è presente a scuola per <input type="checkbox"/> settimanali rispetto alle <input type="checkbox"/> della classe, su richiesta della famiglia degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni: <input type="text"/><br><br>No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe. |
| <b>B)</b> L'alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni? | Sì<br>No, in base all'orario è presente n. <input type="checkbox"/> in laboratorio o in altri spazi per le seguenti attività: <input type="text"/>   |
| <b>C)</b> Insegnante per le attività di sostegno                | Numero di ore settimanali <input type="checkbox"/>   |

|   |  |
|---|--|
| <b>D)</b> Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base.                   | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici: <input type="text"/>   |
| <b>E)</b> Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione. | Tipologia di assistenza / figura professionale: <input type="text"/><br>Numero di ore settimanali condivise con l'Ente competente <input type="checkbox"/><br><input type="text"/>   |
| <b>F)</b> Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe.                             | docenti del team o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno<br>docenti dell'organico dell'autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all'alunno/a e/o alla classe<br>altro <input type="text"/> |
| <b>G)</b> Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di   | Interventi previsti per consentire all'alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe   |

|  |  |
|--|--|
| istruzione.  |  |
| <b>H)</b> Strategie per la prevenzione e l'eventuale gestione di comportamenti problematici. |  |
| <b>I)</b> Attività o progetti sull'inclusione rivolti alla classe                            |  |
| <b>L)</b> Trasporto Scolastico   | Indicare le modalità di svolgimento del servizio |

### 9.3 Interventi e attività extrascolastiche attive.

| <b>A) Tipologia</b><br>(es. riabilitazione, attività extrascolastiche, attività ludico/ricreative, trasporto scolastico etc.) | n°ore                | Struttura | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE<br>(altre informazioni utili) |
|---|----------------------|-----------|---|------------------------------------|
|   | <input type="text"/> |           |   |                                    |
| <b>B) Attività extrascolastiche di tipo informale</b>   | n°ore                | Supporto  | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE<br>(altre informazioni utili) |
|   | <input type="text"/> |           |   |                                    |

Revisione Data:

### Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle risorse professionali dedicate.

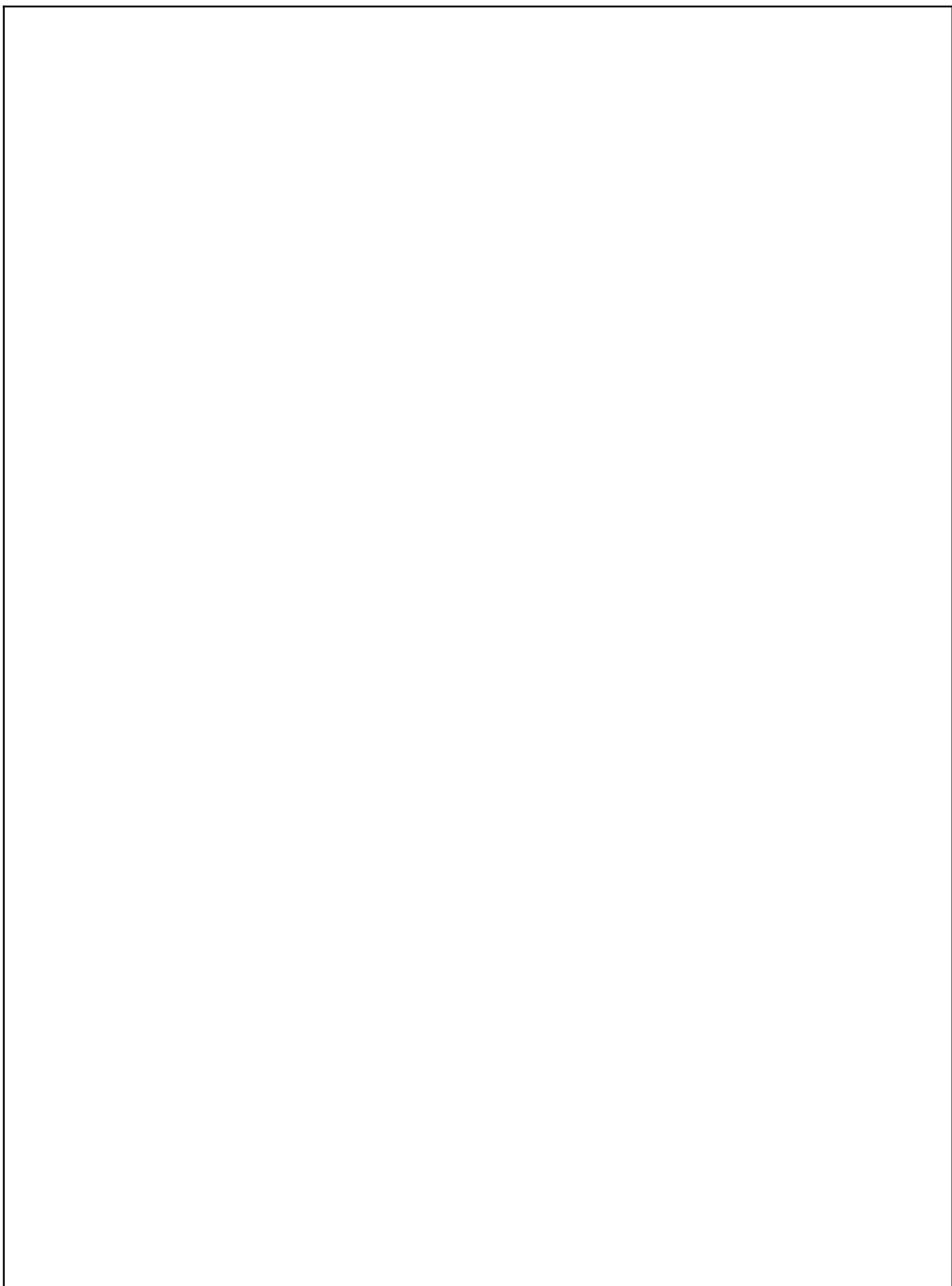
### 10. Certificazione delle competenze con eventuali note esplicative (D.M. 742/2017)

*[solo per alunni/e in uscita dalle classi quinte]*

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Competenze chiave europee</b> | <b>Competenze dal Profilo dello studente al termine del primo ciclo di istruzione</b> |
|----------------------------------|---|

**11. Verifica finale - Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari**

**11.1 Verifica finale del PEI** Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI)



**11.2 Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l'a.s. successivo. [Sez. 5-6-7]**



### 11.3 Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza.

#### Assistenza

|  |   |
|--|---|
| <p>Assistenza di base<br/><b>(per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)</b><br/><i>igienica</i><br/><i>spostamenti</i><br/><i>mensa</i><br/><i>altro</i>      (<i>specificare</i> <input type="text"/>)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> | <p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):<br/><b>Comunicazione:</b><br/><i>assistenza ad alunni/e privi/e della vista</i><br/><i>assistenza ad alunni/e privi/e dell'udito</i><br/><i>assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo</i><br/><b>Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:</b><br/><i>cura di sé</i><br/><i>mensa</i><br/><i>altro</i>      (<i>specificare</i> <input type="text"/>)</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> |
|--|---|

**N.B.:** Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell'A alunno/a

### 11.4 Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. ecc. Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo.

### 11.5 Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo \*



La verifica finale, con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal **GLO** in data:

Come risulta da verbale n.  allegato.

| Cognome e Nome |  | * specificare a quale titolo ciascun componente interviene al <b>GLO</b> | Firma |
|----------------|--|--|-------|
| 1              |  |  |       |
| 2              |  |  |       |
| 3              |  |  |       |
| 4              |  |  |       |
| 5              |  |  |       |
| 6              |  |  |       |
| 7              |  |  |       |
| 8              |  |  |       |
| 9              |  |  |       |
| 10             |  |  |       |
| 11             |  |  |       |
| 12             |  |  |       |

## 12. PEI Provvisorio per l'a.s. successivo

*[da compilare a seguito del primo accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica]*

|  |   |       |       |         |               |  |
|--|---|-------|-------|---------|---------------|--|
| Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo*<br><br>*(Art.7, lett. d)<br>D.Lgs 66/2017                            | Partendo dal Profilo di Funzionamento, si individuano le principali dimensioni interessate [ <b>Sezione 4</b> ] e le condizioni di contesto [ <b>Sezione 6</b> ], con la previsione degli interventi educativo-didattici da attuare ed il relativo fabbisogno di risorse professionali per il sostegno e l'assistenza |       |       |         |               |  |
|  | <input type="text"/>  |       |       |         |               |  |
| Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati | Assente   | Lieve | Media | Elevata | Molto elevata |  |

Circolo

|  |  |
|--|--|
|  | N° <input type="text"/> re di sostegno richieste per l' a. s. successivo: <input type="text"/> on la seguente motivazione: |
|--|--|

**12.1  
Interventi  
necessari  
per  
garantire il  
diritto allo  
studio e la  
frequenza.**

**Assistenza**

|  |   |
|--|---|
| <p>Assistenza di base<br/><b>(per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)</b><br/><i>igienica</i><br/><i>spostamenti</i><br/><i>mensa</i><br/><i>altro</i> (specificare <input type="text"/>)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> | <p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):<br/><b>Comunicazione:</b><br/><i>assistenza ad alunni/e privi/e della vista</i><br/><i>assistenza ad alunni/e privi/e dell'udito</i><br/><i>assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo</i><br/><b>Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:</b><br/><i>cura di sé</i><br/><i>mensa</i><br/><i>altro</i> (specificare <input type="text"/>)</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> |
|--|---|

**N.B.: Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell'A alunno/a**

**12.2 Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. ecc. Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo.**

|  |
|--|
|  |
|--|

**12.3 Proposte risorse per: Assistenza igienica - Autonomia - Comunicazione** \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017

|  |  |
|--|--|
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo*<br><br><small>* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017</small> | Tenuto conto del Profilo di Funzionamento si individuano le principali dimensioni interessate [ <b>Sezione 4</b> ] e le condizioni di contesto [ <b>Sezione 6</b> ], con la previsione del fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo: <input type="text"/><br>a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente:<br><div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> b) Fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall'Accordo di cui all'art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo: <input type="text"/><br>tipologia di assistenza / figura professionale: <input type="text"/><br>per N° ore <input type="text"/> (1). |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell'alunno/a da e verso la scuola | <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> |
|--|--|

(1) L'indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d'Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l'Ente Territoriale.

Il PEI provvisorio con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali e relativo fabbisogno da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stato approvato dal GLO in data  come risulta da verbale n.  allegato.

|    | Cognome e Nome | * specificare a quale titolo ciascun componente interviene al <b>GLO</b> | Firma |
|----|----------------|--|-------|
| 1  |                |  |       |
| 2  |                |  |       |
| 3  |                |  |       |
| 4  |                |  |       |
| 5  |                |  |       |
| 6  |                |  |       |
| 7  |                |  |       |
| 8  |                |  |       |
| 9  |                |  |       |
| 10 |                |  |       |
| 11 |                |  |       |
| 12 |                |  |       |

**Note:**

---