



Ministero dell’Istruzione e del Merito  
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO  
 Indirizzo Musicale  
 Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)  
 Tel. 0765/389008   
 Cod.Mecc. RMIC874700D – Codice Fiscale: 97198090587  
 Peo: [rmic87400d@istruzione.it](mailto:rmic87400d@istruzione.it) – Pec: [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)  
 Sito web: [www.icfianoromano.edu.it](http://www.icfianoromano.edu.it)

**Piano Educativo Individualizzato**

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

***Scuola Secondaria di primo grado***

***Anno Scolastico 202\_ /202\_***

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a Pr RM il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Fiano Romano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Insegnante di sostegno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Curriculum clinico** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell’inclusione scolastica (L. 104/92 art. 3** | **Data di rilascio** | **Data scadenza o rivedibilità** | **Non indicata** |
| **comma 1** |  |  |  |
| **comma 3** |  |  |  |
| **Profilo di funzionamento**  **(se disponibile)** | **Redatto in data:**  **…./…./…..** | **==========** | **===========** |
| **Certificazione per l’integrazione scolastica CIS** |  | **☐ Al passaggio**  **☐ Alla classe successiva**  **☐ Nell’anno……** |  |
| **Referente ASL** |  | | |
| **Diagnosi clinica sintetica** |  | | |
| **Codici presenti nella diagnosi** |  | | |
| **Utilizzo di protesi sanitarie o ausili tecnici. Se sì, quali?** |  | | |
| **Periodi di ospedalizzazioni** |  | | |
| **Altro (farmaci, allergie,..)** |  | | |

Nella fase transitoria

| **☐** Profilo di funzionamento non disponibile | **☐Diagnosi funzionale** | **Redatto in data** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **☐Profilo dinamico funzionale** | **Data di approvazione** |  |

| **Progetto individuale** | **Redatto in data** | **Da redigere** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

| PEI Provvisorio | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| --- | --- | --- |
| Approvazione del PEI e prima sottoscrizione | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. 1 | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Verifica intermedia | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Verifica finale  e proposte per l’A.S. successivo | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |

**Composizione del GLO – Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione\***

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

**Dirigente scolastico**

| Cognome e nome |  | **Continuità A.S. precedente sì/no** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Team Docente**

| Cognome e nome | Docente di | **Continuità A.S. precedente sì/no** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*** Il Gruppo Tecnico Operativo, garantisce la continuità nel rapporto con le famiglie e altri servizi e nel coordinamento delle attività, effettuando almeno 2 incontri (GLHO) annuali e, comunque, ogni volta che si ritenga necessario.

**Assistente per l’autonomia/Operatore per l’integrazione**

| **Cognome e nome** | **Riferimenti telefonici** | **Continuità A.S. precedente sì/no** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Genitori**

| **Cognome e nome** | **Riferimenti telefonici** | **Continuità A.S. precedente sì/no** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Referenti ASL**

| **Cognome e nome** | **Riferimenti telefonici** | **Continuità A.S. precedente sì/no** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Altre figure**

| **Cognome e nome** | **Qualifica** | **Riferimenti telefonici** | **Continuità A.S. precedente sì/no** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

1. **Quadro informativo**

| Situazione familiare / descrizione dell’alunno/a  A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO……………….…………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| --- |

1. **Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento**

O, se non disponibile, dalla Diagnosi Funzionale e dal Profilo dinamico funzionale (ove compilato)

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

| *In base alle indicazioni del Profilo di Funzionamento (o, se non è stato ancora redatto, della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale) 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 Sezione 4B/5B  Va definita  Va omessa  Dimensione Autonomia/ Orientamento Sezione 4C/5C  Va definita  Va omessa  Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento Sezione 4D/5D  Va definita  Va omessa |

**3 Raccordo con il Progetto Individuale**

di cui all’art. 14 della Legge 328/2000

*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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*b. Se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto:*

*indicazioni da considerare nella redazione del Progetto individuale di cui all’articolo 14 Legge n. 328/00*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**4 OSSERVAZIONI SULL’ALUNNO/A PER PROGETTARE INTERVENTI DI SOSTEGNO DIDATTICO**

| **a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione** |
| --- |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio**: |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**: |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**: |

**Revisione a seguito di verifica intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |
| --- | --- |

**5 INTERVENTI PER L’ALUNNO/A: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità**

**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*

| OBIETTIVI (infinito presente), specificando anche gli esiti attesi (indicativo presente) |  |
| --- | --- |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE, TECNICHE E STRUMENTI (AUSILI E/O SUSSIDI) finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**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*

| OBIETTIVI (infinito presente), specificando anche gli esiti attesi (indicativo presente |  |
| --- | --- |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE, TECNICHE E STRUMENTI (AUSILI E/O SUSSIDI) finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

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

| OBIETTIVI (infinito presente), specificando anche gli esiti attesi (indicativo presente) |  |
| --- | --- |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE, TECNICHE E STRUMENTI (AUSILI E/O SUSSIDI) finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

# 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*

| OBIETTIVI (infinito presente), specificando anche gli esiti attesi (indicativo presente) |  |
| --- | --- |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE, TECNICHE E STRUMENTI (AUSILI E/O SUSSIDI) finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**Revisione a seguito di verifica intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Specificare i punti eventualmente oggetto di revisione relativi alle Dimensioni interessate |  |
| --- | --- |

**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**

Osservazioni nel contesto scolastico – fisico, organizzativo, relazionale - con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell’osservazione sistematica dell’alunno o dell’alunna e della classe

|  |
| --- |

**Revisione a seguito di verifica intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |
| --- | --- |

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

Tenendo conto di quanto definito nelle sezioni 5 e 6, descrivere gli interventi previsti sul contesto e sull’ambiente di apprendimento.

(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 a seguito di verifica intermedia** 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**

| **8. 1 Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione** (anche con riferimento ad interventi di orientamento scolastico | |  |
| --- | --- | --- |
| **8.2 Progettazione disciplinare.** Interventi educativo-didattici, strategie, strumenti nelle diverse discipline/aree disciplinari (Anche nel caso in cui le discipline siano aggregate in Aree disciplinari, la valutazione degli apprendimenti è sempre espressa per ciascuna disciplina)  (Compilare soltanto per le discipline aree disciplinari per le quali è prevista una progettazione personalizzata) | | |
| **ITALIANO** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **STORIA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **GEOGRAFIA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **INGLESE** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **SECONDA LINGUA COMUNITARIA (FRANCESE/SPAGNOLO)** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **MATEMATICA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **SCIENZE** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **TECNOLOGIA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ARTE E IMMAGINE** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **EDUCAZIONE MUSICALE** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **EDUCAZIONE MOTORIA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **RELIGIONE** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

| **8.4 Criteri di valutazione del comportamento ed eventuali obiettivi specifici** | |
| --- | --- |
| **Comportamento:** |  A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe   B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi: … |

**Revisione a seguito di verifica intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |
| --- | --- |

**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. *NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutto il Consiglio di classe* |  |
| --- | --- |

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

| Per l’alunno, a causa della gravità della patologia, ai fini dell’integrazione scolastica e del conseguimento degli obiettivi proposti e tenuto conto del profilo di funzionamento/Diagnosi funzionale, si propone in ambito scolastico N. \_\_\_\_ ore di sostegno didattico e N. \_\_\_\_ ore destinate agli interventi di assistenza per il corrente anno scolastico, 20  – 20  come indicato nella verifica finale del PEI a fronte delle ore assegnate: |
| --- |

**Tabella orario settimanale**

Per ogni ora specificare:

- la disciplina

- se l’alunno/a è presente a scuola salvo assenze occasionali. Pres. ✘ (Se è sempre presente non serve specificare)  
- se è presente l'insegnante di sostegno (Sost.) Sost. ✘

- se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione (AEC/OEPA) Ass. ✘  
- se è presente l’educatore professionale (Ed. Prof) Ed. ✘

|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.15 - 9.15 | Pres. ✘  Sost. ✘  Ass. ✘ |  |  |  |  |  |
| 9.15 - 10.15 |  |  |  |  |  |  |
| 10.15 – 11.15 |  |  |  |  |  |  |
| 11.15 - 12.15 |  |  |  |  |  |  |
| 12.15 - 13.15 |  |  |  |  |  |  |
| 13.15 – 14.15 |  |  |  |  |  |  |

| L’alunno/a frequenta con orario ridotto? |  Sì: è presente a scuola per \_\_\_ ore settimanali rispetto alle \_\_\_ ore della classe, nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico) su richiesta della famiglia e degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:…………………….  ☐ No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe |
| --- | --- |
| L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni? |  Sì  ☐ No, in base all’orario svolge nel periodo\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico), \_\_\_\_\_\_ ore in altri spazi per le seguenti attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un gruppo di compagni ovvero individualmente per le seguenti oggettive, comprovate e particolari circostanze educative e didattiche |
| Insegnante per le attività di sostegno | Numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici……………………… |
| Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione | Tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero di ore settimanali condivise con l’Ente competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe | **☐** docenti del Consiglio di classe o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno  **☐**docenti dell’organico dell’autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all’alunno/a e/o alla classe  **☐** altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione | Interventi previsti per consentire all’alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe…………………………………………………………………… |
| Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Attività o progetti sull’inclusione rivolti alla classe | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Trasporto Scolastico | Indicare le modalità di svolgimento del servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Interventi e attività extrascolastiche attive**

| Attività terapautico-riabilitative | n° ore | struttura | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività extrascolastiche di tipo formale, informale e non formale (es. attività ludico/ricreative, motorie, artistiche, etc |  | supporto | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |

**Revisione a seguito di verifica intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |
| --- | --- |

**10 Certificazione delle competenze con eventuali note esplicative (D.M. 742/2017) (solo per alunni/e in uscita dalle classi terze)**

| **Competenze chiave europee** | **Competenze dal Profilo dello studente**  **al termine del primo ciclo di istruzione** |
| --- | --- |
| **NOTE ESPLICATIVE**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

| **Il presente P.E.I. è stato redatto dal GLO composto da:** | **Cognome e nome** | **Firma** |
| --- | --- | --- |
| **Dirigente scolastico o suo delegato** |  |  |
| **Insegnante specializzato nelle attività di Sostegno** |  |  |
| **Insegnanti Curricolari** |  |  |
| **Partecipano al GLO:** | | |
| **Genitori dell’alunno o chi ne fa le veci** |  |  |
| **Neuropsichiatra infantile** |  |  |
| **Psicologo dell’età evolutiva** |  |  |
| **Logopedista** |  |  |
| **Neuropsicomotricista** |  |  |
| **Referente area minori del servizio sociale** |  |  |
| **Operatori AEC/OEPAC** |  |  |
| **Altro** |  |  |

Fiano Romano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 11. Verifica finale/Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari

# 12. PEI provvisorio per l’a. s. successivo