# ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO “PESTALOZZI”

Allegato n.2

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

Classe sezione ordine di scuola

n° totale alunni della classe

di cui : n° alunni DSA……….

n° alunni BES individuati dai docenti ……..

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale per cui vengono richiesti strumenti di flessibilità da impiegare nell’azione educativo didattica: (scrivere nell'ordine di cui sopra)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunno/a** | **Tipi di BES\*** | **Modalità di intervento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tipi di BES \*riportare la definizione, non il numero**

1. Carenza affettivo Orelazionali
2. difficoltà di apprendimento
3. disagio economico
4. disturbo specifico di apprendimento DSA con certificato
5. disagio sociale
6. divario culturale
7. disturbo da deficit di attenzione e iperattività
8. divario linguistico
9. disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92
10. Altro (specificare)…………

**Modalità di intervento**

PDP (piano didattico personalizzato) legge 170/10 oppure

Altre scelte didattiche che non comportino la stesura del PDP (….............................................................................................)