



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"



di SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO

dei Comuni di BUCCIANO - FORCHIA - MOIANO

Via Peraine 82010 MOIANO BN

☎ Segreteria 0823711653 - ☎ FAX 0823711653 - Dirigenza 0823712998

e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.gov.it

Codice Fiscale: 92029230627 - Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9

SCUOLA DELL'INFANZIA

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (P.E.I.)

Cognome

Nome

Residenza

Dss. n°

Data di nascita

Scuola

Classe

Sezione

Servizio Socio Sanitario che ha in carico l'alunno

Periodo

INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

N° alunni della
Classe

Deroga

SI Parziale Totale
 NO

N° ore di sostegno

Assistenza

SI NO

N° ore di assistenza

Frequenza
scolastica

T.N. T.P.

Attività integrative

Terapie farmacologiche

Terapie riabilitative

Data stesura P.E.I.

Data verifica intermedia

Data verifica finale

PUNTI DI RIFERIMENTO PER LA STESURA DEL P.E.I.

DIAGNOSI FUNZIONALE

Redatta il

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

Redatto il

PERCORSO EDUCATIVO-DIDATTICO PROGETTATO PER L'ALUNNO

--

ORE DI SOSTEGNO

ORE	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1					
2					
3					
4					
5					

STRATEGIE METODOLOGICO-DIDATTICHE

--

LABORATORI-PROGETTI-INTERVENTI PARTICOLARI

--

ASSE SOCIO-AFFETTIVO-RELAZIONALE

Abilità trasversali	Insoddisfacente		Appena soddisfacente		Soddisfacente		Più che soddisfacente		Molto soddisfacente	
	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno
RAPPORTO CON I COMPAGNI										
RAPPORTO CON GLI ADULTI										
RISPETTO DELLE REGOLE										
RISPETTO DELLE COSE										
INTERESSI PARTICOLARI										
COLLABORAZIONE										
PARTECIPAZIONE										
AUTOCONTROLLO										
PERCEZIONE DEL SE'										
CAPACITA' DI COLLABORAZIONE										

ASSE PSICO-MOTORIO

Abilità trasversali	Insoddisfacente		Appena soddisfacente		Soddisfacente		Più che soddisfacente		Molto soddisfacente	
	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno	Inizio anno	Fine anno
AUTONOMIA PERSONALE										
MOTRICITA' GLOBALE										
MOTRICITA' FINE										

STRUMENTI DI VERIFICA E VALUTAZIONE

PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO-DIDATTICA

ASSE SOCIO-AFFETTIVO-RELAZIONALE

CAMPO DI ESPERIENZA: Il sé e l'altro

SITUAZIONE DI PARTENZA:

OBIETTIVI	CONTENUTI	INTERVENTI

ASSE PSICO-MOTORIO

CAMPO DI ESPERIENZA: Il corpo in movimento

SITUAZIONE DI PARTENZA:

OBIETTIVI	CONTENUTI	INTERVENTI

ASSE LINGUISTICO ED ESPRESSIVO

CAMPO DI ESPERIENZA: I discorsi e le parole

SITUAZIONE DI PARTENZA:

OBIETTIVI	CONTENUTI	INTERVENTI

CAMPO DI ESPERIENZA: Linguaggi, creatività ed espressione

SITUAZIONE DI PARTENZA:

OBIETTIVI	CONTENUTI	INTERVENTI

ASSE COGNITIVO

CAMPO DI ESPERIENZA: La conoscenza del Mondo

SITUAZIONE DI PARTENZA:

OBIETTIVI	CONTENUTI	INTERVENTI

ESITI DELLA VERIFICA INTERMEDIA

ESITI DELLA VERIFICA FINALE

Firma del doc. di sostegno

**Firma dei doc. curricolari
o del coordinatore di classe**

Firma del genitore

Unità Multidisciplinare A.O.

Dott. Neuropsichiatra Infantile

Assistente sociale

Psicologo/a

Tirocinante

Operatori centri di riabilitazione

Educatori specializzati

Referente EE.LL.

Moiano lì _____

Firma del Dirigente scolastico
