  

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “BENEDETTI-TOMMASEO”**

**c.f. 94050340275 -  c.m. VEIS026004**

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 (S. Giustina) - Tel. 041-5225276 (P. Martinengo)

e-mail: [VEIS026004@istruzione.it](about:blank) PEC : [VEIS026004@pec.istruzione.it](about:blank) sito: www.[liceobenedettitommaseo.edu.it](about:blank)

# Codice univoco dell’ufficio: UFG655

# MODELLO DI RELAZIONE SULLE DIFFICOLTA’ RISCONTRATE IN AMBITO SCOLASTICO

**PER LA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI DISABILITA’**

## (da compilare e consegnare alla famiglia nel periodo tra il 1 ottobre e il 31 gennaio)\* SCHEDA A CURA DELLA SCUOLA

(Nr. Prot. ……………..... data ………………….)

(\*) Da consegnare al Distretto Sanitario di residenza per il tramite della famiglia entro il 31 gennaio di ogni anno ai fini dell’eventuale certificazione di disabilità per l’a.s. successivo.

Per l’individuazione precoce di possibili DSA si rimanda all’applicazione del Protocollo Regionale del 2014

## Relazione illustrativa del Consiglio di intersezione  - interclasse  - classe 

**della Scuola ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “BENEDETTI-TOMMASEO”**

* RINNOVO CERTIFICAZIONE IN SCADENZA
* RICHIESTA NUOVA CERTIFICAZIONE

COGNOME E NOME ................................................................................ NATO A ..........................................................

IL ........................... RESIDENTE A ...................................................... VIA ........................................................ N. .... TEL ............................................. . FREQUENTANTE LA SCUOLA:

DELL’INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA DI 1° GRADO  SECONDARIA DI 2° GRADO 

CLASSE: ........

Nel Plesso Scolastico di (Venezia)

PER ORE SETTIMANALI:……… COMPRENSIVE DI N RIENTRI POMERIDIANI

### PROBLEMATICA GENERALE

### …………………………………………………………………………………………………………….…………….

### …………………………………………………………………………………………….……………………………..

### …………………………………………………………………………………………….……………………………..

1. INTERVENTI DI ACCOMODAMENTO RAGIONEVOLE ATTUATI

### …………………………………………………………………………………………………………….…………….

### …………………………………………………………………………………………….……………………………..

### …………………………………………………………………………………………….……………………………..

1. DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO IN AMBITO SCOLASTICO (riportare comportamenti osservabili nei differenti contesti, evidenziando punti di forza e di debolezza)

### DIMENSIONE SOCIALIZZAZIONE/INTERAZIONE/RELAZIONE

Dimensione della relazione, della interazione e della socializzazione, per la quale si fa riferimento sia alla sfera affettivo relazionale - considerando ad esempio l’area del sé, le variabili emotivo/affettive dell’interazione, la motivazione verso la relazione consapevole e l’apprendimento - sia alla sfera dei rapporti sociali con gli altri, con il gruppo dei pari e con gli adulti di riferimento – considerando ad esempio la capacità di rispettare le regole del contesto, di giocare/studiare/lavorare insieme agli altri, di condividere l’impegno, i tempi e i risultati comuni. (Art. 7, DLgs n.

66/2017)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

### DIMENSIONE COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO

Dimensione della comunicazione e del linguaggio per la quale si fa riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, alla produzione verbale e al relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si considera anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati. (Art. 7, DLgs n. 66/2017)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

### DIMENSIONE DELL’AUTONOMIA/DELL’ORIENTAMENTO

Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento per la quale si fa 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). (Art. 7, DLgs n. 66/2017)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

### DIMENSIONE COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL’APPRENDIMENTO

Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento, per la quale si fa riferimento alle capacità mnesiche, intellettive e all’organizzazione spazio-temporale; al 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. (Art. 7, DLgs n.

66/2017)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. PERCORSI EDUCATIVO-DIDATTICI ATTUATI (descrivere strategie, attività e risultati osservabili raggiunti)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

### OSSERVAZIONI SULL’INTEGRAZIONE NEL GRUPPO

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

### DESCRIZIONE DEL TEMPO SCUOLA

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

### RELAZIONI SCUOLA – FAMIGLIA

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

### RICHIESTE FORMULATE AI SERVIZI

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Firma dei DOCENTI

……………………………………………

………… ………………………………..

……………………………………………

…………………………………………..

…………………………………………..

…………………………………………

…………………………………..………

…………………………………………..

…………………………………………..

……………………………………………

……………………………………………

…………………………………………….

……………………………………………

Il Dirigente Scolastico

Il sottoscritto……………........................padre dell’alunno/a…………….…………..

La sottoscritta………...................... madre dell’alunno/a………………………………

Il sottoscritto Tutore dell’alunno/a…. .................................

Dichiara di aver preso visione del presente documento

### DATA………………………………………………

FIRMA

……………………………………………………

……………………………………………………