



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

## ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI" - FERRARA

Scuola dell' Infanzia di Quartesana

Scuole Primarie: D. Milani – Pontegradella – Baura – Villanova  
– "B. Ciari" Cocomaro di Cona – Quartesana

Scuola Secondaria di 1° grado di Baura e succ. di Cona



Sede:

Via Pacinotti, 48 – 44123 Ferrara

Tel. 0532/62214 – Fax 0532-742629

e mail : feic807008@istruzione.it – c.f. 9307618038

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON MILANI" DI FERRARA

PLESSO:

ANNO SCOLASTICO:

### DATI RELATIVI ALL'ALUNNA/O

COGNOME E NOME:

DATA DI NASCITA:

LUOGO:

RESIDENZA:

CLASSE:

### DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE SCOLARIZZAZIONE

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA FREQUENTATA	CLASSE	TIPO DI FREQUENZA (REGOLARE/IRREGOLARE)

## **DATI CLINICI**

CATEGORIA DIAGNOSTICA:

DIAGNOSI FUNZIONALE DATATA:

REDATTA DA:

**ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA  
(presentazione della classe e osservazioni iniziali)**

## **INTERVENTI SOCIO-EDUCATIVI**

INTERVENTI RIABILITATIVI ( specificare se IN ORARIO SCOLASTICO o IN ORARIO EXTRASCOLASTICO)

Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo operatore/scuola

## **INTERVENTO EDUCATIVO SCUOLA-FAMIGLIA**

- Familiari di riferimento
- Frequenza degli incontri scuola/famiglia; tipologia di incontro (colloqui informali, gruppo tecnico...)
- Descrizione delle aspettative della famiglia nei confronti dell'alunno, della scuola, degli insegnanti
- Definizione degli obiettivi formativi condivisi

## RISORSE DELLA SCUOLA

<b>INSEGNANTE DI SOSTEGNO</b>	<b>ORE IMPEGNATE</b>
<b>EDUCATORE (se presente)</b>	<b>ORE IMPEGNATE</b>

**Attività di compresenza/ Laboratori/ Progetti o altro:**

**ASSE 1: AFFETTIVO RELAZIONALE**

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

## ASSE 2: AUTONOMIA

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

### ASSE 3: COMUNICAZIONE

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>



#### ASSE 4: LINGUISTICO

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

**ASSE 5: SENSORIALE E PERCETTIVO**

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

## ASSE 6: MOTORIO PRASSICO

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

## ASSE 7: NEUROPSICOLOGICO

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

**ASSE 8:COGNITIVO**

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

## ASSE 9: APPRENDIMENTO CURRICOLARE

<b>OBIETTIVI A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>VERIFICA</b> (modalità di verifica degli obiettivi a breve termine; l'esito delle verifiche sarà riportato nella relazione finale)	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE</b>

## **ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE DELLA CLASSE**

*(attività svolte in orario scolastico ma fuori dalla scuola, ad esempio: ludoteca, piscina, uscite didattiche...)*

## **ATTIVITA' DISCIPLINARI INDIVIDUALI E STRATEGIE PER L'INTEGRAZIONE**

*(descrizione sintetica degli adattamenti disciplinari resi necessari e metodologie per una migliore qualità dell'integrazione)*

**PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE DELLA CLASSE E ORARIO  
DELL'ALUNNO**

□□□□□□□□□□

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Inserire la disciplina della classe e contrassegnare con E o S la presenza degli insegnanti di sostegno e degli educatori durante l'orario



## **STRATEGIE PER L'EMERGENZA**

In presenza di crisi momentanee dell'alunno (determinate da fattori legati alle esperienze scolastiche ed extrascolastiche o all'assenza di figure di riferimento, ecc.) descrivere le caratteristiche dell'emergenza e le strategie elaborate per superarla.

PER CONSENTIRE L'ATTUAZIONE DEL PRESENTE PIANO EDUCATIVO CHE E' STATO CONCORDATO E REDATTO DA:

**FAMIGLIA**

COGNOME E NOME

Firma

.....  
.....

**INSEGNANTI**

COGNOME E NOME

Firma

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SANITARI**

COGNOME E NOME

Firma

.....  
.....

Si sono utilizzate .....

ORE DI SOSTEGNO STATALE

Si sono utilizzate .....

ORE DI SOSTEGNO COMUNALE

Si sono utilizzate .....

ORE DI COMPRESENZA

Per il prossimo anno scolastico si richiedono:

..... ORE DI SOSTEGNO DI INSEGNANTE STATALE

..... ORE DI SOSTEGNO DI EDUCATORE COMUNALE

..... ORE DI COMPRESENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO .....

DATA.....