**(Allegato 1)**

**I.C. ARCHIMEDE LA FATA – PARTINICO**

**SCHEDA DI ACQUISIZIONE DATI ALUNNI D.S.A. CON DIAGNOSI**

**Anno Scolastico 2020/2021**

PLESSO: ……………………………………………………………………………… CLASSE ……………………………………………………………….

INSEGNANTI:

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

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

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

# DATI RELATIVI ALL’ALUNNO/A

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| INDIRIZZO |  |
| TELEFONO |  |

1. **D.S.A.**

Performance cognitiva: …………………………………………………………………………………………

# LIVELLO

□ DISLESSIA …………………………………………………………………………………………

□ DISGRAFIA …………………………………………………………………………………………

□ DISORTOGRAFIA …………………………………………………………………………………………

□ DISCALCULIA …………………………………………………………………………………………

Altre informazioni tratte dalla relazione clinica

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

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

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

ENTE CERTIFICATORE:………………………………………………………………………………………………………………………………

DATA DI CERTIFICAZIONE: …………………………………………………………………………………………………………………….

1. **NOTIZIE RELATIVE AGLI SPECIALISTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME SPECIALISTA** | **PSICOLOGO/ NEUROPSICHIATRA****/LOGOPEDISTA** | **RECAPITO** | **NOTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **INFORMAZIONI SULL’UTILIZZO DI STRUMENTI COMPENSATIVI\DISPENSATIVI SEGNALATE SULLA CERTIFICAZIONE**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **5. CARATTERISTICHE DELL’ALUNNO:** |  |
|  | **adeguato\a** | **non adeguato\a** |
|  Collaborazione e partecipazione | □ | □ |
|  Relazione con i compagni | □ | □ |
|  Relazione con gli adulti | □ | □ |
|  Accettazione e rispetto delle regole | □ | □ |
|  Capacità organizzative | □ | □ |
|  Senso di responsabilità | □ | □ |
|  Consapevolezza delle proprie difficoltà | □ | □ |
|  Livello di autostima | □ | □ |
|  Senso di autoefficacia | □ | □ |

Altro…………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_ IL COORDINATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_