**SCUOLA DELL’INFANZIA**







**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“Don Diana”**

*Via Cavour,20 – 81033 Casal di Principe (CE)*

***C.F.90033300618 -Presidenza 081/8162731 tel/fax- 081/8921075***

[***ceic872001@istruzione.it***](mailto:ceic872001@istruzione.it)***. -*** [***ceic872001@pec.istruzione.it***](mailto:ceic872001@pec.istruzione.it)

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

Alunno/a

**Nome…………………………… Cognome………………………………………..**

Classe \_\_ Sez. \_\_

Grado di Scuola:

*Anno Scolastico 202\_/202\_*

Docente di Sostegno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAMBINO/A -------------------------------- codice sostitutivo personale --------------------

## **Sezione** ---------------------------------- Plesso o sede -----------------------------------------

ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE rilasciata in Data --------------------- Data di scadenza o rivedibilità----------------------

PROFILO DI FUNZIONAMENTO redatto in data--------------------------------------

Nella fase transitoria:

 PROFILO DI FUNZIONAMENTO NON DISPONIBILE

DIAGNOSI FUNZIONALE redatta in data ----------------

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE IN VIGORE approvato in data ------------------

### PROGETTO INDIVIDUALE  redatto in data -------------------------  nonredatto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PEI PROVVISORIO | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1  ……………………… . |
| APPROVAZIONE DEL PEI  E PRIMA SOTTOSCRIZIONE | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    VERBALE ALLEGATO N. | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1  ……………………… . |
| VERIFICA INTERMEDIA | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1  ……………………… . |
| VERIFICA FINALE  E PROPOSTE PER L’A.S.  SUCCESSIVO | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1  ……………………… . |

### **Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

#### **Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#### **Quadro informativo**

|  |
| --- |
| 1. **Curriculum scolastico (scolarizzazione- permanenze- trattenimenti)**   A cura del docente di sostegno in seguito ai colloqui con docenti per le attività di continuità |

|  |
| --- |
| **2.Situazione familiare / descrizione del bambino/a**  A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO**:** |

|  |
| --- |
| **3.Descrizione dell’ambiente scolastico**  Scuola (barriere architettoniche, struttura, collocazione socio -territoriale, laboratori ecc…) |

#### **2. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento**

**o dalla Diagnosi Funzionale, se non disponibile**

|  |
| --- |
| **Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l’intervento e che andranno quindi analizzate nel PEI** |

|  |
| --- |
| *In base alle indicazioni del Profilo di Funzionamento (o della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale se non è stato ancora redatto) sono individuate le dimensioni rispetto alle quali è necessario definire nel PEI specifici interventi. Le sezioni del PEI non coinvolte vengono omesse.* |
| Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione Sezione 4A/5A Va definita  Va omessa  Dimensione Comunicazione/Linguaggio Sezione 4B/5A Va definita  Va omessa  Dimensione Autonomia/ Orientamento Sezione 4C/5A  Va definita Va omessa  Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento Sezione 4D/5A  Va definita  Va omessa |

#### **3. Raccordo con il Progetto Individuale di cui all’art. 14 della Legge 328/2000**

|  |
| --- |
| a. Sintesi dei contenuti del Progetto Individuale e sue modalità di coordinamento e interazione con il presente PEI, tenendo conto delle considerazioni della famiglia (se il progetto individuale è stato già redatto) |
| b. Indicazioni da considerare nella relazione del progetto individuale di cui all’articolo 14 Legge n 328/00( se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto) |

# 4. Osservazioni sull’alunno/a periodiche (mensili) per progettare gli interventi di sostegno didattico

Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

|  |
| --- |
| **a.Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione**:  *si faccia riferimento alla sfera affettivo relazionale, considerando l’area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all’apprendimento);* |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio**:  *si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati*; |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**:  *si faccia 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 e tattile);* |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**  *si faccia riferimento capacità mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; 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);* |

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |

#### **5. Interventi per il/la bambino/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità**

**A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE →** si faccia riferimento alla sfera affettivo relaziona considerando l’area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all’apprendimento .

|  |
| --- |
| Obiettivi ed esiti attesi |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI (***(induttivi, esperienziali, dialogico-discorsivi, cooperativi, collaborativi, scaffolding, altro)*

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Strategie e Strumenti |

**B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO →** si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| **Obiettivi ed esiti attesi** |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI** *(induttivi, esperienziali, dialogico-discorsivi, cooperativi, collaborativi, scaffolding, altro)*

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Strategie e Strumenti |

**C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO →** si faccia 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)

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| Obiettivi ed esiti attesi |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI** *(induttivi, esperienziali, dialogico-discorsivi, cooperativi, collaborativi, scaffolding, altro)*

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Strategie e Strumenti |

#### **D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO →** capacità

mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; 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

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| Obiettivi ed esiti attesi |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI** *(induttivi, esperienziali, dialogico-discorsivi, cooperativi, collaborativi, scaffolding, altro)*

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Strategie e Strumenti |

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle diverse  Dimensioni interessate. |  |

##### **Verifica conclusiva degli esiti Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti. |  |

#### **6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori**

Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell’osservazione sistematica del bambino o della bambina e della sezione

|  |
| --- |
|  |

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |

#### **7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**

Obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie, anche sulla base degli interventi di corresponsabilità educativa intrapresi dall’intera comunità scolastica per il soddisfacimento dei bisogni educativi individuati.

|  |
| --- |
|  |

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |

##### **Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti. |  |

#### **8. Interventi sul percorso curricolare**

1. 1 Interventi educativi, strategie, strumenti nei diversi campi di esperienza

|  |
| --- |
| Modalità di sostegno educativo didattico e ulteriori interventi di inclusione: *lavoro per coppie, nel piccolo gruppo, facilitazioni procedurali, riduzione, semplificazioni, sostituzione, grado di autonomia richiesto, partecipazione alla cultura del compito, altro* |

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |

##### **Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati didattici conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento.  *NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutti I docent di sezione* |  |

#### **9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**

##### **Tabella orario settimanale**

(da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:

* se l’alunno /a è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres.  (se è sempre presente non serve specificare)
* se è presente l'insegnante di sostegno Sost. 
* se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione Ass. 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORARIO | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
|  | Pres.   Sost.  Ass.  |  |  |  |  |
|  | Pres.   Sost.  Ass.  |  |  |  |  |
|  | Pres.   Sost.  Ass.  |  |  |  |  |
|  | Pres.   Sost.  Ass.  |  |  |  |  |
|  | Pres.   Sost.  Ass.  |  |  |  |  |
|  | … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| L’alunno/a frequenta con orario ridotto? |  Sì: è presente a scuola per \_\_\_ ore settimanali rispetto alle \_\_\_ ore della classe, su richiesta  della famiglia degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:…… ………………………………………………………………..  No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe |
| L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni? | X Sì     No, in base all'orario è presente n. \_\_ ore in laboratorio o in altri spazi per le seguenti attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Insegnante per le attività di sostegno | Numero di ore settimanali |
| Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non necessita di assistenza igienica |
| Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione | Tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero di ore settimanali condivise con l’Ente competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_  L’alunno necessita dell’assistenza alla comunicazione |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe | X docenti del team o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno  X docenti dell’organico dell’autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all’alunno/a e/o alla classe  [ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione | Interventi previsti per consentire all’alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici |  |
| Attività o progetti sull’inclusione rivolti alla classe |  |
| Trasporto Scolastico |  |

##### **Interventi e attività extrascolastiche attive**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia (es.  riabilitazione, attività extrascolastiche, attività ludico/ricreative, trasporto scolastico etc.) | n° ore | struttura | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |
| Attività extrascolastiche di tipo informale |  | supporto | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle risorse professionali dedicate |  |

#### **10.** **Verifica finale/Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari**

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica finale del PEI.  Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI). |  |

**Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l’a.s. successivo [Sez. 5-6-7]**

|  |
| --- |
|  |

### **Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza**

**Assistenza**

|  |  |
| --- | --- |
| Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)  igienica ◻ spostamenti ◻ mensa ◻  altro ◻ (specificare……………………….)  Dati relativi all’assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria) | Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  assistenza ad alunni/e privi/e della vista ◻ assistenza ad alunni/e privi/e dell’udito ◻  assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo ◻    Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  cura di sé ◻ mensa ◻ altro ◻ (specificare ……………………………………………….)  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria) |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno  successivo | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, tenuto conto  **□ del Profilo di Funzionamento**  **□ del suo eventuale aggiornamento**,  oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale XX.08.2020 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.  Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente motivazione: |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno successivo.  (Art. 7, lettera d) D.Lgs  66/2017) | Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto del Profilo di Funzionamento e dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:  -si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente:  -si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale XXX/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017, sancito in sede di Conferenza Unificata il XXX - per l'a. s. successivo:  tipologia di assistenza/figura professionale :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola |  |
| Indicazioni per il PEI dell'anno successivo | Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc. |

1. L’indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d’Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l’Ente Territoriale

La verifica finale, con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal GLO in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Come risulta da verbale n. \_\_\_ allegato

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

#### **11. PEI Provvisorio per l'a. s. successivo**

**[da compilare a seguito del primo accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell’inclusione**

**scolastica]**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs  66/2017)    Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo dal Profilo di Funzionamento, si individuano le principali dimensioni interessate [Sezione 4] e le condizioni di contesto [Sezione 6], con la previsione degli interventi educativo-didattici da attuare ed il relativo fabbisogno di risorse professionali  per il sostegno e l’assistenza | | | | | |
| Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati | Assente   | Lieve   | Media   | Elevata   | Molto elevata   |
| Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con la seguente motivazione: | | | | | |

### **Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza**

**Assistenza**

|  |  |
| --- | --- |
| Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)  Igienica  Spostamenti  mensa | Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  assistenza ad alunni/e privi/e della vista ◻ assistenza ad alunni/e privi/e dell’udito ◻  assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo ◻    Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  cura di sé ◻ mensa ◻  altro ◻ (specificare  ……………………………………………….)  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell’alunno/a.* | |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo------------------------ |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo\*    \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Tenuto conto del Profilo di Funzionamento si individuano le principali dimensioni interessate [Sezione 4] e le condizioni di contesto [Sezione 6], con la previsione del fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo:   1. Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente----------------------------------------------------------------------------------------------------- 2. Fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale XXX/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017, sancito in sede di Conferenza Unificata il XXX - per l'a. s. successivo:   tipologia di assistenza / figura professionale--------------------------\_ per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola |  |

(1) L’indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d’Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l’Ente Territoriale

Il PEI provvisorio con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali e relativo fabbisogno da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stato approvato dal GLO in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come risulta da verbale n. \_\_\_ allegato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |