



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**  
**I.C. "VIA DELLA TECNICA" – RMIC8D400N**

00071 POMEZIA – Via Della Tecnica, 3 – 41° Distretto – Tel. 069120718 FAX 069120426  
e-mail [rmic8d400n@istruzione.it](mailto:rmic8d400n@istruzione.it) pec [rmic8d400n@pec.istruzione.it](mailto:rmic8d400n@pec.istruzione.it)

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

classe - Sezione

A favore dell'alunno/a

Nato/a a

Residente a

via

- Tel.

Scuola e classe di provenienza:

Ore settimanali di sostegno assegnate nell'anno scolastico 2019/2020 :

Ore AEC assegnate nell'anno scolastico 2019 /2020 :

Insegnanti di classe

ambito disciplinare


**PROFILO DELL'ALUNNO**

Profilo di Funzionamento:

La scuola è in possesso di Profilo di Funzionamento

SI

NO

	SI	NO	NOTE
Eventuale frequenza dell'alunno in centri specializzati			
Eventuali interventi riabilitativi in orario scolastico o extrascolastico			
Eventuale terapia farmacologica			
L'alunno è stato / è seguito dallo neuropsichiatra			
L'alunno è stato / è seguito dallo psicologo			

### **ORARIO DEL SOSTEGNO ALL'ALUNNO**

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

### **ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA**

**(Osservazione del bambino e descrizione del gruppo classe)**

## **AREA PERCETTIVA E MOTORIO PRASSICA**

Obiettivi di apprendimento:

Strategie didattiche:

Strumenti:

Strumenti di verifica e valutazione:

## **AREA DELL'AUTONOMIA**

Obiettivi di apprendimento:

Strategie didattiche:

Strumenti:

Strumenti di verifica e valutazione:

## **AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE**

Obiettivi di apprendimento:

Strategie didattiche:

Strumenti:

Strumenti di verifica e valutazione:

## AREA LINGUISTICA-COMUNICAZIONALE

Obiettivi di apprendimento:

Strategie didattiche:

Strumenti:

Strumenti di verifica e valutazione:

Il presente P.E.I. è stato redatto dall'insegnante di sostegno	
--	--

Hanno collaborato alla formulazione del P.E.I.

Per la scuola: i docenti del team \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per la famiglia: i genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

Per la A.S.L.: Dott \_\_\_\_\_

Per i servizi sociali: gli operatori \_\_\_\_\_

Altri: \_\_\_\_\_