



PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

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

Anno Scolastico _____

STUDENTE/ESSA _____

codice sostitutivo personale _____

Classe _____ **Plesso o sede** _____

ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA
rilasciato in data _____

Data scadenza o rivedibilità: _____ Non indicata

PROFILO DI FUNZIONAMENTO redatto in data _____

Nella fase transitoria:

- PROFILO DI FUNZIONAMENTO NON DISPONIBILE¹**
- DIAGNOSI FUNZIONALE REDATTA IN DATA** _____
- PROFILO DINAMICO FUNZIONALE IN VIGORE APPROVATO IN DATA** _____

PROGETTO INDIVIDUALE redatto in data _____ non redatto

PEI PROVVISORIO	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. _____	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .
APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. 1	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .
VERIFICA INTERMEDIA	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. _____	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .
VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L'A.S. SUCCESSIVO	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. _____	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .

(1) o suo delegato

¹ In questo momento transitorio la mancanza del Profilo di Funzionamento (PdF) comporta l'esonero dal compilare gli allegati C e C₁ e la necessità di far riferimento alla Diagnosi Funzionale (DF) per predisporre il PEI

Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione²

Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modif. dal D.Lgs 96/2019)

Nome e Cognome	*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO	FIRMA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		

² Il GLO è l'organo multidisciplinare che deve stilare il PEI: il GLO è costituito solo da tutti i docenti del Consiglio e dal dirigente, o dal suo delegato, che lo presiede, mentre tutti gli altri (genitori, alunno, esperti) vi partecipano, ma non ne fanno parte. Questa tabella va firmata al primo incontro del GLO.

2. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento o, se non disponibile, dalla Diagnosi Funzionale⁵

Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l'intervento e che andranno quindi analizzate nel presente 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	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa
Dimensione Comunicazione/Linguaggio	Sezione 4B/5A	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa
Dimensione Autonomia/ Orientamento	Sezione 4C/5A	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa
Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento	Sezione 4D/5A	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa

3. Raccordo con il Progetto Individuale di cui all'art. 14 della Legge 328/2000⁶

- 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 redazione 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 sullo studente/essa per progettare gli interventi di sostegno didattico⁷

Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

a. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:

b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:

c. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:

d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:

Revisione

Data: _____

Specificare i punti
oggetto di eventuale
revisione

⁵ Trascrivere tutti gli aspetti:

- sanitari, riportati nella diagnosi funzionale
OPPURE
- biopsicosociali, riportati nel profilo dinamico funzionale/profilo descrittivo di funzionamento
OPPURE
- scrivere che si rimanda alla diagnosi funzionale oppure al profilo dinamico funzionale/profilo descrittivo di funzionamento depositati nel fascicolo personale dello/a studente/essa

⁶ Il Progetto Individuale è redatto dal Comune di residenza dell'alunno, ma solo se i genitori lo richiedono per cui non è indispensabile per la redazione del PEI

⁷ Trascrivere tutti gli aspetti:

- sanitari, riportati nella diagnosi funzionale
OPPURE
- biopsicosociali, riportati nel profilo dinamico funzionale/profilo descrittivo di funzionamento
però suddivisi in base alle dimensioni indicate

5. Interventi per lo/a studente/essa: obiettivi didattici, strumenti, strategie e modalità

A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / 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*

OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi	
INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi	
VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) ⁸	

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, specificando anche gli esiti attesi	
INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi	
VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) ⁹	

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, specificando anche gli esiti attesi	
INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi	
VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) ¹⁰	

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, specificando anche gli esiti attesi	
INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi	
VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) ¹¹	

^{8,9,10,11} **Fra gli strumenti di verifica, prevedere, ove possibile, anche momenti di autovalutazione da parte dello/a studente/essa stesso/a**

Revisione¹²

Data: _____

Specificare i punti eventualmente oggetto di revisione relativi alle Dimensioni interessate	
---	--

Verifica conclusiva degli esiti¹³

Data: _____

con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti	
---	--

¹² Con la revisione si monitorano l'andamento e l'aderenza degli obiettivi al piano di sviluppo prossimale del soggetto, in ottica ICF

¹³ La verifica va condotta in riferimento agli obiettivi definiti per ciascuna della 4 dimensioni nei quali sono declinati gli interventi per l'alunno

6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori

Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell'osservazione sistematica dello studente/essa e della classe, anche tenuto conto delle indicazioni fornite dallo/a stesso/a studente/essa.

--

Revisione a seguito di verifica intermedia ¹⁰

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo¹⁴

Obiettivi 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 e di indicazioni dello/a stesso/a studente/essa. Si curerà, in particolare, lo sviluppo di processi decisionali supportati, ai sensi della Convenzione ONU (CRPD).

--

Revisione ¹⁰

Data: _____

Specificare i punti eventualmente oggetto di revisione	
--	--

Verifica conclusiva degli esiti

Data: _____

con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti, insieme con lo/a studente/essa	
---	--

¹⁴ Il focus deve essere incentrato sull'intero gruppo classe e sulle strategie didattiche attuate per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo a tutto tondo

8. Interventi sul percorso curricolare

8.1 Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione¹⁵

--

8.2 Progettazione disciplinare

Disciplina: <hr/>	<input type="checkbox"/> A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione <input type="checkbox"/> B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze) ¹⁶						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONOSCENZE</th> <th style="width: 33%;">ABILITA'</th> <th style="width: 33%;">COMPETENZE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 80px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE			
CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE					
	e ai criteri di valutazione: ... con verifiche identiche [] equipollenti [] <input type="checkbox"/> C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]						

Disciplina: <hr/>	<input type="checkbox"/> A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione <input type="checkbox"/> B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze) ¹⁴						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONOSCENZE</th> <th style="width: 33%;">ABILITA'</th> <th style="width: 33%;">COMPETENZE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 80px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE			
CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE					
	e ai criteri di valutazione: ... con verifiche identiche [] equipollenti [] <input type="checkbox"/> C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]						

¹⁵ Definire le modalità di intervento concertate da tutti i docenti del Consiglio di classe per la personalizzazione dell'insegnamento in riferimento allo specifico alunno, focalizzandosi sulle misure adottate per ridurre le barriere e i facilitatori introdotti (ad esempio: uso delle mappe concettuali, testi e consegne semplificate ma non ridotte, comprensione dei testi è semplificata dalla presenza di glossari, prove con difficoltà crescente che privilegiano le risposte chiuse, le prove relative a costrutti tipici della disciplina sono facilitati dall'esempio e dall'avvio degli esercizi, è previsto l'uso della calcolatrice scientifica, è previsto l'uso di formulari e schemi procedurali durante l'esecuzione di prove scritte e/o orali; per le scienze motorie si potrebbe indicare che le richieste sono tarate sui nuclei fondanti e la valutazione è fortemente influenzata dal parametro della partecipazione)

¹⁶ Riportare i nuclei fondanti concordati per la classe in termini di conoscenze, abilità e competenze

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina:

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina:

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina:

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

Disciplina: _____

A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione

B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)¹⁴

CONOSCENZE	ABILITA'	COMPETENZE

e ai criteri di valutazione: ...

con verifiche identiche [] equipollenti []

C – Segue un percorso didattico differenziato con verifiche [] non equipollenti
[indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica.....]

8.3 . PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, cc. 784-787 **(a partire dalla classe III)**

Tipologia di percorso per le competenze trasversali e l'orientamento

A1 PERCORSO AZIENDALE:	ESTREMI DELLA CONVENZIONE stipulata : _____ NOME E TIPOLOGIA AZIENDA: _____ TUTOR AZIENDALE (ESTERNO): _____ TUTOR SCOLASTICO (INTERNO), _____ se diverso dal docente di sostegno DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO _____
	Modalità di raggiungimento della struttura ospitante o di rientro a scuola, mezzi di trasporto e figure coinvolte: _____
A2 PERCORSO AZIENDALE:	ESTREMI DELLA CONVENZIONE stipulata : _____ NOME E TIPOLOGIA AZIENDA: _____ TUTOR AZIENDALE (ESTERNO): _____ TUTOR SCOLASTICO (INTERNO), _____ se diverso dal docente di sostegno DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO _____
	Modalità di raggiungimento della struttura ospitante o di rientro a scuola, mezzi di trasporto e figure coinvolte: _____
A2 PERCORSO AZIENDALE:	ESTREMI DELLA CONVENZIONE stipulata : _____ NOME E TIPOLOGIA AZIENDA: _____ TUTOR AZIENDALE (ESTERNO): _____ TUTOR SCOLASTICO (INTERNO), _____ se diverso dal docente di sostegno DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO _____
	Modalità di raggiungimento della struttura ospitante o di rientro a scuola, mezzi di trasporto e figure coinvolte: _____

Progettazione del percorso

OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO	
TIPOLOGIA DEL CONTESTO CON L'INDICAZIONE DELLE BARRIERE E DEI FACILITATORI nello specifico contesto ove si realizza il percorso	
TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ (es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l'impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) e MODALITÀ/FASI di svolgimento delle attività previste	
MONITORAGGIO E VALUTAZIONE	
COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORAZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI per la prosecuzione del percorso di studi o per l'inserimento nel mondo del lavoro	
Osservazioni dello Studente o della Studentessa	

Revisione

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

Verifica finale

Data: _____

VERIFICA FINALE, con particolare riferimento: 1. al livello di riduzione dei vincoli di contesto e alla loro eventuale permanenza; 2. alla replicabilità dell'attività e alle misure di miglioramento da assumere, sulla base del riscontro dei tutor	
---	--

B1 PERCORSO SCOLASTICO	FIGURE COINVOLTE E LORO COMPITI	
	FIGURA COINVOLTA	COMPITO DELLA FIGURA
DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO _____		

B2 PERCORSO SCOLASTICO	FIGURE COINVOLTE E LORO COMPITI	
	FIGURA COINVOLTA	COMPITO DELLA FIGURA
DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO _____		

B3 PERCORSO SCOLASTICO	FIGURE COINVOLTE E LORO COMPITI	
	FIGURA COINVOLTA	COMPITO DELLA FIGURA
DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO _____		

Progettazione del percorso

OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO	
TIPOLOGIA DEL CONTESTO CON L'INDICAZIONE DELLE BARRIERE E DEI FACILITATORI nello specifico contesto ove si realizza il percorso	
TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ (es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l'impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) e MODALITÀ/FASI di svolgimento delle attività previste	
MONITORAGGIO E VALUTAZIONE	
COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORAZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI per la prosecuzione del percorso di studi o per l'inserimento nel mondo del lavoro	
Osservazioni dello Studente o della Studentessa	

Revisione

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

Verifica finale

Data: _____

VERIFICA FINALE, con particolare riferimento: 1. al livello di riduzione dei vincoli di contesto e alla loro eventuale permanenza; 2. alla replicabilità dell'attività e alle misure di miglioramento da assumere, sulla base del riscontro dei tutor	
---	--

C1 - ALTRA TIPOLOGIA DI PERCORSO:	
	<input type="checkbox"/> attività condivise con l'Ente locale ai fini del <u>Progetto individuale</u> di cui al D. Lgs. 66/2017, art. 6.

Progettazione del percorso

OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO	
TIPOLOGIA DEL CONTESTO CON L'INDICAZIONE DELLE BARRIERE E DEI FACILITATORI nello specifico contesto ove si realizza il percorso	
TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ (es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l'impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) e MODALITÀ/FASI di svolgimento delle attività previste	
MONITORAGGIO E VALUTAZIONE	
COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORAZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI per la prosecuzione del percorso di studi o per l'inserimento nel mondo del lavoro	
Osservazioni dello Studente o della Studentessa	

Revisione

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

Verifica finale

Data: _____

<p>VERIFICA FINALE, con particolare riferimento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. al livello di riduzione dei vincoli di contesto e alla loro eventuale permanenza; 2. alla replicabilità dell'attività e alle misure di miglioramento da assumere, sulla base del riscontro dei tutor 	
---	--

8.4 Criteri di valutazione del comportamento ed eventuali obiettivi specifici

Comportamento:	<input type="checkbox"/> A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe <input type="checkbox"/> B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi: ...
-----------------------	--

Revisione

Data: _____

Specificare i punti eventualmente oggetto di revisione (progettazione disciplinare e/o comportamento)	
---	--

Verifica conclusiva degli esiti del percorso curricolare

Data: _____

Con verifica dei risultati didattici conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento. <i>NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza del Consiglio di classe</i>	
---	--

Lo Studente/la Studentessa segue un percorso didattico di tipo:

- A. ordinario**
- B. personalizzato (con prove equipollenti)**
- C. differenziato**

[Si veda, al riguardo, la declaratoria contenuta nelle Linee guida]

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

Tabella orario settimanale

(da adattare in base all'effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:

- se lo studente/essa 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 e/o alla comunicazione Ass.
- se è presente l'assistenza educativa Ass. ed.¹⁷

	Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		venerdì	
Prima ora	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>
	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>
	Ass. aut.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>
	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>
Seconda ora	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>
	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>
	Ass. aut.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>
	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>
Terza ora	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>
	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>
	Ass. aut.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>
	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>
Quarta ora	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>
	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>
	Ass. aut.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>
	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>
Quinta ora	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>
	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>
	Ass. aut.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>
	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>
Sesta ora	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>
	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>
	Ass. aut.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>
	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>
Settima ora	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>	Pres.	<input type="checkbox"/>
	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>	Sost.	<input type="checkbox"/>
	Ass. aut.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>	Ass.	<input type="checkbox"/>
	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>	Ass. ed.	<input type="checkbox"/>

Lo/a studente/essa frequenta con orario ridotto?	<input type="checkbox"/> Sì: è presente a scuola per ___ ore settimanali rispetto alle ___ ore della classe su richiesta della famiglia
--	---

¹⁷ per trasformare il in selezionare il , selezionare il carattere 10 e digitare x
OPPURE

selezionare il , selezionare il carattere 10 e digitare x

	<input type="checkbox"/> degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola per le seguenti motivazioni: <input type="checkbox"/> No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe
Lo/a studente/essa è sempre in classe con i compagni?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No, in base all'orario svolge 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 _____ _____
Risorse professionali destinate all'assistenza per l'autonomia e/o per la comunicazione	Tipologia di assistenza / figura professionale _____ Numero di ore settimanali condivise con l'Ente competente _____
Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe	<input type="checkbox"/> docenti del consiglio di classe scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno <input type="checkbox"/> docenti dell'organico dell'autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte allo studente/essa e/o alla classe <input type="checkbox"/> altro _____
Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione	Interventi previsti per consentire allo/a studente/essa di partecipare alle uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione organizzati per la classe _____ _____
Strategie per la prevenzione e l'eventuale gestione di comportamenti problematici	_____
Attività o progetti per l'inclusione rivolti alla classe	_____
Trasporto Scolastico	Indicare le modalità di svolgimento del servizio _____

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. CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

relative all'assolvimento dell'obbligo d'istruzione nella scuola secondaria superiore –
Solo per le Classi seconde (D.M. n. 139/2007 e D.M. 9/2010)

COMPETENZE DI BASE E RELATIVI LIVELLI RAGGIUNTI

NOTE ESPLICATIVE che rapportino il significato degli enunciati relativi alle Competenze di base e ai livelli raggiunti da ciascuno/a studente/essa, agli obiettivi specifici del Piano Educativo Individualizzato, anche in funzione orientativa per il proseguimento degli studi di ordine superiore ovvero per l'inserimento nel mondo del lavoro.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Verifica finale/Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari

<p>Verifica finale del PEI.</p> <p>Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI), tenuto conto del principio di autodeterminazione dello/a studente/essa¹⁸</p>	
---	--

Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l'a.s. successivo

[Sez. 5- Interventi per lo studente/essa: ob. didattici, strumenti, strategie e modalità Sez. 6- Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori Sez. 7 – interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo]

Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza

Assistenza

<p>Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)</p> <p><i>igienica</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>spostamenti</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> (specificare.....)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p>	<p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):</p> <p><u>Comunicazione:</u></p> <p><i>assistenza a studenti/esse privi della vista</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza a studenti/esse privi dell'udito</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza a studenti/esse con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo</i> <input type="checkbox"/></p> <p><u>Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:</u></p> <p><i>cura di sé</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> (specificare</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p>
<p><i>Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dello/a studente/essa</i></p>	

Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.	Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo		
--	--	--	--

¹⁸ Questa sezione potrebbe essere compilata in modo analitico richiamando ciascuna delle quattro dimensioni e indicando, per ogni evidenza il livello di raggiungimento dell'obiettivo (non raggiunto, parzialmente raggiunto, raggiunto, pienamente raggiunto)

<p>Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo¹⁹</p>	<p>Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, tenuto conto <input type="checkbox"/> del Profilo di Funzionamento e <input type="checkbox"/> del suo eventuale aggiornamento, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:</p> <p>si propone, nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 29.12.2020, n. 182 il fabbisogno di ore di sostegno.</p> <p>Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo _____</p> <p>con la seguente motivazione:.....</p>
<p>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 successivo¹⁹</p> <p>(Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)</p>	<p>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:</p> <p>- si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente.....</p> <p>- si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall'Accordo di cui all'art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i. - per l'a. s. successivo:</p> <p>tipologia di assistenza / figura professionale _____</p> <p>per N. ore _____ (1).</p>
<p>Eventuali esigenze correlate al trasporto dello/a studente/essa da e verso la scuola</p>	
<p>Indicazioni per il PEI dell'anno successivo</p>	<p>Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

(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 e relativo fabbisogno, 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.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		

12. 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]²⁰

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 <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>
	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

<p>Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)</p> <p><i>igienica</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>spostamenti</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> (<i>specificare.....</i>)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p>	<p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):</p> <p><u>Comunicazione:</u></p> <p><i>assistenza a studenti/esse privi della vista</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza a studenti/esse privi dell' udito</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza a studenti/esse con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo</i> <input type="checkbox"/></p> <p><u>Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:</u></p> <p><i>cura di sé</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> (<i>specificare</i>)</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> <p>.....</p>
<p><i>Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo del/dello studente/essa</i></p>	

²⁰ Questa sezione va compilata nel caso in cui la certificazione pervenga dopo il termine del primo quadrimestre

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: a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente _____ b) Fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall'Accordo di cui all'art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i. - per l'a. s. successivo: tipologia di assistenza / figura professionale _____ per N. ore _____ (1).
Eventuali esigenze correlate al trasporto dello/a studente/essa 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
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		
51.		
52.		
53.		
54.		