**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 15**

|  |
| --- |
| **SCHEDA DI PASSAGGIO DELLE INFORMAZIONI** |
| **DALLA SCUOLA PRIMARIA ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO** |
| ANNO SCOLASTICO |  |

**DATI ANAGRAFICI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  | nato/a |  |
| Data di nascita |  | Prov. |  | Scuola di provenienza |  |
| classe |  | sezione |  | Anno scolastico |  |
| Iscrizione: |  |  |
| Continuità di frequenza |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1. INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA**  |
| Figura di riferimento prevalente  | padre |  |
| madre |  |
| altri |  |
| La famiglia ha usufruito delle occasioni di incontro genitori/insegnanti proposti dalla scuola? | sì (regolarmente) |  |
| no (mai) |  |
| saltuariamente |  |
| Lingua prevalente nel contesto familiare: | italiano  |  |
| altra lingua |  |
| entrambe |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **2. ALUNNO CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI** |
| Alunno certificato ai sensi della L. 104/1992 | Si rimanda alla documentazione depositata in Segreteria (diagnosi funzionale e P.E.I.) |  |
| Alunno in via di certificazione | È stata consegnata la lettera di primo invio alla famiglia |  |
| Sono stati presi i contatti con i servizi (l’alunno è in fase di valutazione) |  |
| Alunno con diagnosi in attesa di certificazione L.104/1192 |  |
| Altro (es.: la famiglia è poco collaborativa) |  |
| Azione di intervento personalizzato | È stato redatto un P.D.P. |  |
| Tipo di disagio: | ALUNNI CON DISTURBI EVOLUTIVI SPECIFICI (con diagnosi o relazione diagnostica/psicodiagnostica)* D.S.A.
* Disturbi specifici del linguaggio, disturbi nelle aree non verbali (es. disturbo della coordinazione motoria), disprassia.
* Disturbo dello spettro autistico lieve
* A.D.H.D. Disturbo dell’attenzione e dell’iperattività di tipo lieve
* Funzionamento cognitivo limite *borderline*
 |
| ALUNNI CON SVANTAGGIO (in assenza di certificazione indicare il disagio prevalente)* Linguistico (stranieri non alfabetizzati)
* Culturale
* Disagio comportamentale/relazionale
* Altre difficoltà (malattie, traumi…)
 |
| **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. RAPPORTO CON SE STESSO** | **SÌ** | **NO** | **IN PARTE** | **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
| Possiede un’immagine positiva di sé |  |  |  |  |
| Riconosce i propri limiti e le proprie risorse |  |  |  |  |
| Esprime e controlla i propri stati emotivi |  |  |  |  |
| **4. ATTEGGIAMENTI** | **SÌ** | **NO** | **IN PARTE** | **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
| Porta a termine gli incarichi presi  |  |  |  |  |
| Rispetta le consegne assegnate e le fasi del lavoro progettato  |  |  |  |  |
| Si impegna nello studio |  |  |  |  |
| Partecipa attivamente alla vita scolastica |  |  |  |  |
| Instaura relazioni positive con i compagni |  |  |  |  |
| Instaura relazioni positive con i docenti |  |  |  |  |
| Utilizza da solo e con pertinenza materiale e sussidi scolastici |  |  |  |  |
| Reperisce da solo strumenti e materiali per lavorare |  |  |  |  |
| Reagisce a situazioni non previste con soluzioni funzionali e divergenti |  |  |  |  |
| È motivato all’apprendimento |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. AUTOVALUTAZIONE** | **SÌ** |  | **NO** | **IN PARTE** | **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
| Sa riflettere e autovalutarsi nel proprio percorso scolastico  |  |   |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. ASPETTI COGNITIVI** | **SÌ** | **NO** | **IN PARTE** | **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
| **Processi** |
| Comprende con facilità |  |  |  |  |
| Collega le nuove conoscenze con quelle già acquisite |  |  |  |  |
| Rielabora conoscenze, abilità ed esperienze in modo adeguato e critico |  |  |  |
| Riutilizza le conoscenze e abilità apprese in contesti già noti |  |  |  |
| Riutilizza le conoscenze e abilità apprese in contesti nuovi |  |  |  |
| **Capacità/Abilità cognitive** |
| Possiede una buona memoria |  |  |  |  |
| Mantiene attenzione e concentrazione per i tempi adeguati al compito |  |  |  |  |
| Analizza, affronta e risolve positivamente situazioni problematiche. |  |  |  |  |
| Usa un linguaggio chiaro, adeguato all’età (e alle situazioni comunicative) |  |  |  |  |
| Usa una pluralità di linguaggi in modo efficace |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. ATTIVITÀ IN DDI** | **SÌ** | **NO** | **IN PARTE** | **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
| **Processi** |
| L’alunno ha svolto le attività proposte |  |  |  |  |
| Si è collegato alla piattaforma *G-Suite*(*Meet*, *Classroom* o in videochiamata) |  |  |  |  |
| Ha partecipato ad attività in piccoli gruppi |  |  |  |  |
| Supporto da parte della famiglia |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. TEMPI E MODI DI APPRENDIMENTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **LUOGO E DATA**  **I DOCENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome | *Firma* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Prof.ssa Silvana Fioravanti)

  *Firma autografa sostituita a mezzo stampa,*

 *ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993*