**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*