

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo"- PACHINO

LICEO Scientifico P.N.I. - LICEO Sociopsicopedagogico

ITIS (Meccanica – Elettronica e Telecomunicazioni – Scientifico Tecnologico – Serale)

Viale A. Moro – 96018 PACHINO (SR) – Tel. 0931020131 - Fax 0931020132

Via Fiume – 96018 PACHINO (SR) – Tel. 0931846359 - Fax 0931846320

www.primopachino.it - Email: srtf04000g@istruzione.it- C. F. 83002910897

A tutti i docenti coordinatori

Al D. S. G. A.

Al sito web

Circ. 209

Oggetto : Consegna schede di rilevazione BES

Ai fini di una rilevazione dei casi BES presenti in Istituto, si chiede ai docenti coordinatori di consegnare, nel più breve tempo possibile, le apposite schede già inserite nella carpetta di ciascun Consiglio di classe.

Si fa presente che il piano annuale inclusione 2021-22, può essere redatto solo se la collegialità individua e segnala i casi con bisogni educativi speciali per i quali il gruppo di lavoro inclusione attiva interventi mirati.

Attualmente da un monitoraggio sono pervenute solo poche schede.

Si allega alla circolare il format, che una volta compilato va consegnato alla signora Oddo della segreteria didattica o alle F.S. Inclusione.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Antonio Boschetti

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. lgs n° 39/1993

Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore
"M.BARTOLO"
 PACHINO (SR)
SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI
BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI(BES)

Scuola.....diclasse/sezione.....

Dati della classe: n° totale alunni di cui n° DSA.....
 n° con disabilità.....
 n° con BES.....
 n° con cittadinanza non italiana.....

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:

Alunno/a	Tipi di BES	Modalità di intervento

Legenda BES

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. Carenze affettive-relazionali | 6. difficoltà di apprendimento |
| 2. disagio economico | 7. disturbo specifico di apprendimento |
| 3. disagio sociale | DSA con diagnosi specialistica |
| 4. divario culturale | 8. disturbo da deficit di attenzione e |
| 5. divario linguistico | iperattività |
| | altro.....(specificare) |

Legenda modalità di intervento

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| a) a classe intera | e) attività di recupero |
| b) a piccolo gruppo | f) tutoring |
| c) individualmente | g) percorso personalizzato |
| d) attività di potenziamento | altro.....(specificare) |

Data.....

Firma docente coordinatore
