Prot. n.

Ai genitori dell’alunno/a

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

**Oggetto: segnalazione difficoltà scolastiche.**

In base a quanto stabilito dagli Accordi distrettuali tra i Comuni del Distretto sanitario n. 7, dopo attenta osservazione degli aspetti di interesse comportamentale, relazionale/emotivo, cognitivo o di apprendimento, il team dei docenti o il consiglio di classe predispone una relazione sugli alunni per i quali si rilevino difficoltà nel contesto scolastico. I genitori possono consegnare tale relazione al medico di base o al pediatra che, con l' autorizzazione della famiglia, potrà allegarla alla eventuale impegnativa per richiesta di visita ai servizi specialistici per approfondimenti specifici.

**Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Iscritto alla classe/sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola**

**DIFFICOLTÀ PREVALENTE** (indicare una sola voce):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Difficoltà comportamentali | Lievi | Medie | Gravi |
| Difficoltà relazionali/ emotive | Lievi | Medie | Gravi |
| Difficoltà rilevate nelle competenze cognitive | Lievi | Medie | Gravi |
| Elementi riconducibili a possibili disturbi specifici dell’apprendimento | Lievi | Medi | Gravi |

Sulla base di un’attenta osservazione si procede alla formulazione del profilo dell’alunno/a

**Aspetti affettivi relazionali e comportamentali**

**Approccio alla vita della scuola (impegno, motivazione, attenzione ecc.)**

**Autonomie** (per gli alunni delle classi avanzate si fa riferimento all’uso delle metodologie)

**Area dell’identità**

**Area sensoriale e motorio prassica**

**Capacità comunicative e linguistiche**

**Area degli apprendimenti** (descrivere per campo d’esperienza, ambito o disciplina, abilità e conoscenze)

**Altro che s’intende segnalare**

Data……

|  |  |
| --- | --- |
| I docenti: | Il Dirigente Scolastico |

Per accettazione i genitori

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