

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

PLESSO

### DATI RELATIVI ALL'ALUNNO

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA

CLASSE

### DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE SCOLARIZZAZIONE

(indicare, se possibile, se la frequenza è stata regolare o irregolare)

ANNOSCOLASTICO

SCUOLA

CLASSE

FREQUENZA

### INTERVENTI SOCIO-EDUCATIVI

1. INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO SCOLASTICO  
(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo)
2. INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO EXTRASCOLASTICO  
(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo)

### INTERVENTI EDUCATIVI TERRITORIALI

Tipo di intervento

Operatore di riferimento

Tempi

Modalità

Metodologia di raccordo

## **INTERVENTO EDUCATIVO SCUOLA - FAMIGLIA**

**FAMILIARI DI RIFERIMENTO**

**FREQUENZA DEGLI INCONTRI**

**DESCRIZIONE DELLE ASPETTATIVE DELLA FAMIGLIA NEI CONFRONTI DELL'ALUNNO, DELLA SCUOLA, DEGLI INSEGNANTI**

**DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI CONDIVISI**

## **RISORSE DELLA SCUOLA**

**DESCRIZIONE DELLA CLASSE**

**ATTIVITÀ DI COMPRESENZA**

**LABORATORI**

*OPERATORE PSICOPEDAGOGICO, OPERATORE TECNOLOGICO*

*CLASSI APERTE*

*PROGETTI*

### **STRATEGIE PER L'EMERGENZA**

In presenza di crisi momentanee dell'alunno (determinate da fattori legati alle esperienze scolastiche ed extra-scolastiche o dall'assenza di figure di riferimento, ecc) descrivere le caratteristiche dell'emergenza e le strategie elaborate per superarla (cfr. DPR 24/12/1994. art. 6, comma3)

PER CONSENTIRE L'ATTUAZIONE DEL PRESENTE PIANO EDUCATIVO CHE È STATO CONCORDATO E REDATTO DA:

*FAMIGLIA*

*REFERENTE DEL CASO*

*OPERATORI*

*INSEGNANTI*

SI RICHIEDONO ORE DI SOSTEGNO SETTIMANALE

SI RICHIEDONO ORE DI INTERVENTO DELL'ENTE LOCALE

SI RICHIEDONO ORE DI INTERVENTO DI UN OPERATORE

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*