**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)**

**Scuola ………………………………. classe ……………………………………..**

**Dati della classe …………. :  n° totale alunni  ……., di cui**

**n° \_\_\_\_\_\_\_DSA (170/10)**

**n°\_\_\_\_\_\_\_\_con disabilità (104/92)**

**n°\_\_\_\_\_\_\_\_con altri BES (con PDP)**

**n°\_\_\_\_\_\_\_ alunni di lingua non italofona (ultimo arrivo)**

**Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunno/a** | **BES (numero)** | **Modalità di intervento**  **(lettera)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Legenda BES**

1. Alunni con relazione depositata di ADHD/DOP
2. Alunni con relazione depositata di Borderline Cognitivo
3. Alunni con relazione depositata di Disturbo di apprendimento non specifico
4. Alunni con relazione medica depositata (*rilasciata da personale specializzato)*
5. Alunni stranieri (*di recente immigrazione*)
6. Alunni stranieri con livello A1 non raggiunto
7. Svantaggio Socio-Familiare
8. DSA  (*con diagnosi specialistica)*
9. Alunni con disabilità

10. Oltre ai criteri sopra descritti, il Consiglio di classe /Interclasse è libero di considerare BES ogni alunno in situazione di difficoltà

**Legenda modalità di intervento**

   a) a classe intera                            e) attività di recupero

b) a piccolo gruppo                         f) tutoring

c) individualmente                           g) altro *(specificare)*

d) attività di potenziamento

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma docenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_