

*Intestazione dell'istituzione scolastica  
(nome, comune, indirizzo, telefono, mail)*

---

---

**SCHEDA INFORMATIVA SULLE DIFFICOLTÀ DELL'ALUNNO**

---

**Per il PEDIATRA di libera scelta (PLS)  
o per il MEDICO di MEDICINA GENERALE (MMG)**

## INDICAZIONI

Le Scuole collaborano con i Servizi e i Pediatri di Libera Scelta (PLS) o il Medico di Medicina Generale (MMG) per perseguire il successo formativo di tutti gli alunni.

Dopo aver effettuato osservazioni specifiche e interventi educativi e didattici mirati da parte dei docenti e condivisi con la famiglia, si ritiene necessario promuovere ulteriori approfondimenti attraverso la seguente procedura:

1. il Dirigente Scolastico o suo Delegato presenta ai genitori la “Scheda informativa sulle difficoltà dell’alunno” per il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o per il Medico di Medicina Generale (MMG) compilata dai docenti dell’alunno e invita i genitori a presentarla al PLS o MMG evidenziandone l’importanza;
2. il Dirigente Scolastico o suo Delegato fa firmare e consegna ai genitori la “Scheda informativa sulle difficoltà dell’alunno”;
3. i genitori si rivolgono al PLS o MMG consegnando la “Scheda informativa sulle difficoltà dell’alunno”.
4. il PLS o MMG valuta l’eventuale invio ai Servizi Specialistici per un approfondimento.

Da questo momento prende avvio l’iter di valutazione specialistica.

È compito della famiglia consegnare una copia della “Scheda informativa sulle difficoltà dell’alunno” ricevuta dalla scuola anche al Servizio che effettuerà la valutazione.

Data di compilazione \_\_\_\_\_

Denominazione Istituto \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Ai genitori dell'alunno o a chi esercita la responsabilità genitoriale

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Livello scolastico e sezione/classe frequentata**

Infanzia       piccoli       medi       grandi       eterogenea

Primaria       1       2       3       4       5      Sez. (\_\_\_)

Sec.1°grado       1       2       3      Sez. (\_\_\_)

Sec.2°grado       1       2       3       4       5      Sez. (\_\_\_)

N. alunni in classe \_\_\_\_\_ Docente di riferimento \_\_\_\_\_

**Tempo di frequenza:**  normale     pieno     prolungato     altro \_\_\_\_\_

**Eventuali non ammissioni alla classe successiva:**       SI     NO

(specificare) \_\_\_\_\_

**Provenienza**

Altro istituto    SI       NO       quale \_\_\_\_\_

Altra nazione    SI       NO       quale \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

## DATI EMERSI DALLE OSSERVAZIONI DELLA SCUOLA

(Compilazione a cura dei docenti)

*Indicare in quale area l'alunno presenta difficoltà a scuola*

		OSSERVAZIONI (Specificare il tipo di difficoltà prevalente)
Comunicazione	<b>Modalità</b> (con il corpo/gesti, con la voce, con immagini, ...)	
	<b>Contenuti prevalenti</b> (del proprio vissuto, pertinenti, ripetitivi, irreali, ...)	
	<b>Funzionalità</b> (coerenza tra i contenuti e la modalità usata per comunicarli)	
Relazione	<b>Area del sé</b> (autostima, consapevolezza delle proprie risorse e dei propri limiti)	
	<b>Rapporto con gli adulti</b>	
	<b>Rapporto con i pari</b>	

<b>Autonomie</b>	<b>Personale</b> (bisogni primari, deambulazione, igiene personale, ...)		
	<b>Sociale</b> (spostamenti, capacità di chiedere aiuto, osservanza delle regole, ...)		
	<b>Scolastica</b> (utilizzo di materiali, strumenti, ambienti, esecuzione di consegne orali e scritte, ...)		
<b>Apprendimenti</b>	<b>Area linguistica</b> (scrittura, lettura e comprensione dei diversi codici)	L 1	
		L 2	
	<b>Area logico-matematica</b> (scrittura, lettura e comprensione dei diversi codici, recupero fatti numerici e problem solving matematico)		
	<b>Area espressivo-motoria</b> (schemi motori di base, coordinazione fino-motoria, capacità comunicative ed espressive attraverso diversi codici, ...)		
	<b>Altro</b> (attenzione, memoria, motivazione, partecipazione, ...)		

**Punti di forza dell'alunno**

(Comportamenti, situazioni, contesti in cui l'alunno riesce ad esprimersi al meglio in termini di capacità e potenzialità)

**Strumenti di osservazione e strategie adottate dalla Scuola per affrontare le problematiche e risorse già attivate****Eventuali strutture o servizi che seguono l'alunno nell'extrascuola****Alla luce di quanto descritto specificare il motivo principale della richiesta di approfondimento****Altre osservazioni dei docenti di Sezione/Team/Consiglio di Classe**

## NOTE





**La famiglia, informata sulle difficoltà rilevate dai docenti di Sezione/Team/Consiglio di classe, prenderà i necessari contatti con il Servizio quanto prima.**

Data e luogo di consegna \_\_\_\_\_

Firma di entrambi genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

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

**In caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto genitore dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che  
l'altro genitore condivide le finalità della presente domanda  
di essere genitore unico

Firma \_\_\_\_\_