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

**CLASSE**:

N° totale alunni: ..........

**n° alunni con disabilità: ………**

**n° alunni DSA: ……….**

**n° alunni con BES di altra tipologia individuati dal C.d.C.: ……..**

**Descrizione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studente/Studentessanome e cognome  | Straniero Si/no | Tipo di BES \* | Modalità di interventoPDP-PEI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Inserire le seguenti tipologie:

* Disabilità (legge 104/92)
* Disturbo specifico di apprendimento (legge 170/2010)

**-** Altri disturbi evolutivi specifici con diagnosi medica (ADHD, Funzionamento Intellettivo Limite, Disturbo Oppositivo Provocatorio, deficit linguaggio, deficit coordinazione motoria etc.)

* Altra tipologia di BES (motivazione linguistica, motivazione socio-economico-culturale, motivazione fisico-biologica, motivazione psicologica/comportamentale/relazionale, in fase di valutazione/certificazione)

Il Coordinatore di classe

N.B. la presente scheda è da consegnare in segreteria.