

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

***Anno Scolastico***

……………………..

**Scuola Istituto Comprensivo “Moro-Carloni”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scuola Infanzia**   |  | | --- | |  | | **Scuola Primaria**   |  | | --- | |  | | | **Scuola Secondaria**  **di 1°grado**   |  | | --- | |  | |
|  | | | |
| **B.E.S. “2”**  **(DSA Legge 170/2010)**   |  | | --- | |  | | | Certificazione ed ente che la rilascia | |
| Certificazione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Redatta da………………………………………………..presso  …………………………………………………………………………….  In data……………………………………  Specialista/i di riferimento:………………………………………………………  Eventuali raccordi fra specialisti ed insegnanti  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **B.E.S. “3”**  **(D.M. 27-12-12)**   |  | | --- | |  | | | Relazione ed ente che la rilascia | |
| Relazione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Redatta da………………………………………………..presso  …………………………………………………………………………….  In data……………………………………  Specialista/i di riferimento:………………………………………………………  Eventuali raccordi fra specialisti ed insegnanti  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabile per Inclusione Sostegno |  |
| Coordinatore di classe |  |

**DATI RELATIVI ALL’ALUNNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** |  |
| **Classe / Sezione** |  |
| **Data e luogo di nascita** |  |
| **Indirizzo abitazione** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Codice alunno** |  |
| **Data primo PDP** |  |

I sottoscritti docenti, componenti il Consiglio di Classe della Classe ………………. , e i genitori concordano nel confermare anche per il corrente Anno Scolastico il Piano Didattico Personalizzato, predisposto per …………………………………… nell'anno scolastico ………………….

***Docenti del Consiglio di Classe***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome e Cognome* | *Firma* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Genitori***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome e Cognome* | *Firma* |
|  |  |
|  |  |

*Dirigente Scolastico*

……………………………………..

Luogo e Data ……………………………………..