All. 4 alla C.I. n. del 14 .10.2023

 **Al Dirigente Scolastico I.C. “Tommasone- Alighieri”**

**71036 Lucera**

**Mail:** fgic876009@istruzione.it

**SCREENING**

**Alunno/a in condizione di fragilità degli apprendimenti**

**a.s. 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASSE ..... SEZIONE .......** | **DATA della segnalazione** .................................... |
| **SCUOLA DELL’INFANZIA** **SCUOLA PRIMARIA** **SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO** |  |
| **DOCENTE****COORDINATORE** | Cognome ..................................Nome ................................ |
| **ALUNNO/A****in condizione di fragilità degli apprendimenti**(*specificare nome e motivo)* | Cognome .................... Nome .................................Motivo:………………………….. |
| **FREQUENZA****SCOLASTICA** | **PUNTUALE E ASSIDUA**  **REGOLARE** **SCARSA**   |
| **PDP***(per l’alunno è stato predisposto un Piano di Studi personalizzato)* | **SI’** **NO**  |
| **PER L’ALUNNO SI RICHIEDONO RISORSE PROFESSIONALI D’ISTITUTO IN COMPRESENZA** | Cognome .................... Nome ................................. **SI’ NO** |
| **PER L’ALUNNO SI PROPONE** **SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO** | Cognome .................... Nome ................................. **SI’ NO** |

Lucera, ……………………

 **Il DOCENTE coordinatore per il Consiglio**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**