



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“U. ZANOTTI BIANCO”**

**SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA – SEC. I GRADO**

Via Archimede, snc - Tel. e Fax 0981/ 74251

**87011 - CASSANO - SIBARI**

E-mail: [CSIC885006@istruzione.it](mailto:CSIC885006@istruzione.it) - Posta certificata: [CSIC885006@pec.istruzione.it](mailto:CSIC885006@pec.istruzione.it)

Cod. Meccanografico: CSIC885006 - Codice Fiscale: 94018290786 - Distretto Scolastico n. 18

**P.E.I.**

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA I GRADO

**ANNO SCOLASTICO**

.... /....

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>nato/a a</b>	<b>il</b>
<b>RESIDENZA</b>	<b>Via e n.</b>	<b>Telefono</b>	
<b>SCUOLA FREQUENTATA</b>	<b>Via e n.</b>	<b>Telefono</b>	
<b>SERVIZIO SOCIO-SANITARIO</b>	<b>Via e n.</b>	<b>Telefono</b>	

**Frequenza scolastica:** anno scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**Tempo scuola** (n° ore) \_\_\_\_\_ n. mense (n°) \_\_\_\_\_

**Figure di supporto**

Insegnante di sostegno (n. ore settimanali): \_\_\_\_\_

Operatore addetto all'assistenza (n. ore settimanali): \_\_\_\_\_

Mediatore alla comunicazione (n. ore settimanali): \_\_\_\_\_

Altre figure (specificare): \_\_\_\_\_

<b>Organizzazione delle attività scolastiche</b>	
<b>Tipo di attività</b>	<b>Frequenza</b>
classe	
piccolo gruppo	
individuale	

<b>Organizzazione delle attività terapeutico-riabilitative</b>	
<b>Tipo di attività</b>	<b>Frequenza</b>

<b>Organizzazione delle attività extra- scolastiche</b>	
<b>Tipo di attività</b>	<b>Frequenza</b>

## SCHEDA DI PIANIFICAZIONE

1) Cognitiva e dell'apprendimento

2) Comunicazione

3) Relazionale

4) Motorio-prassica

5) Autonomia personale

6) Arre di vita principali (Autonomia sociale)

OBIETTIVI PRIORITARI DI SVILUPPO: \_\_\_\_\_

(Si fa riferimento agli obiettivi di sviluppo individuati nel Profilo Dinamico Funzionale)

	INTERVENTO SCUOLA	INTERVENTO EQUIPE	INTERVENTO FAMIGLIA	INTERVENTO EXTRA-SCUOLA
ATTIVITA', METODOLOGIE E FACILITATORI <sup>(1)</sup>				
TEMPI DI REALIZZAZIONE				
VERIFICA: TEMPI E STRUMENTI				
RISULTATI ATTESI				

[La scheda deve essere riprodotta e compilata per ciascuna area significativa del Profilo Dinamico Funzionale]

(1) Facilitatori: secondo il modello concettuale della classificazione ICF il termine "facilitatori" indica quei *fattori ambientali* che, *mediante la loro presenza o assenza*, migliorano il funzionamento e riducono la disabilità della persona. Essi includono: strumenti, ausili e/o prodotti tecnologici; l'ambiente fisico e artificiale accessibile; le relazioni e gli atteggiamenti sociali positivi; i servizi, i sistemi e le politiche finalizzati a incrementare la partecipazione sociale delle persone con disabilità in tutte le aree di vita.

**Questo Piano Educativo Individualizzato è stato realizzato in collaborazione tra docenti, operatori socio-sanitari e famiglia, e sottoscritto da:**

<b>docenti</b>		
<b>Cognome nome</b>	<b>qualifica</b>	<b>firma</b>

<b>operatori socio-sanitari</b>		
<b>Cognome nome</b>	<b>qualifica</b>	<b>firma</b>

<b>famiglia</b>	
<b>Cognome nome</b>	<b>firma</b>

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_