

**LICEO SCIENTIFICO STATALE "BENEDETTO CROCE"**

Via Benfratelli, 4 - 90134 Palermo - C.F.: 80017140825

Tel. 091/6512082 - 091/6512200 e-mail: paps100008@istruzione.it

Sito web: [www.liceocroce.edu.it](http://www.liceocroce.it/)

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI ALUNNI BES/DSA**

CLASSE .................... SEZIONE .......... Docente Coordinatore......................................................

Dati della classe: n° totale alunni iscritti.................................n° frequentanti...............................

n° alunni con cittadinanza non italiana…..........quale/i....................................................................

Allo stato attuale si evidenziano casi da segnalare NO SI

In caso di risposta positiva, descrivere i casi di bisogno educativo speciale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunno/a** | **Tipi di BES (\*)** | **Modalità di intervento (\*\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(\*) LEGENDA BES - DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO dovute a:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Difficoltà relazionali | 10. Disturbo specifico di apprendimento:  **DSA.** Indicare se si tratta di  dislessia disgrafia/disortografia  discalculia altro……………………………  Certificato da: Sistema Sanitario Nazionale  Associazioni, Enti, Professionisti privati |
| 1. Disagio economico 2. Disagio sociale 3. Disagio connesso all’emergenza Covid 4. Svantaggio culturale 5. Carenze linguistiche |
| 1. Carenze linguistiche per lingua madre non italiana (Stranieri N.A.I.) | 11. Disturbo da deficit di attenzione:  iperattività/ipoattività/...................................... |
| 1. Scarsa frequenza |
| 12. Alunno/a adottato/a |
| 9. Dispersione digitale | 13. Altro (specificare)  .............................................................................. |

**(\*\*) Legenda modalità di intervento**

1. Lavoro di gruppo e) Tutoring
2. Interventi individuali f) Piano Didattico Personalizzato (PDP)
3. Attività di potenziamento g) Semplificazione dei contenuti
4. Attività di recupero h) Progetto personalizzato di potenziamento della lingua
5. Corsi di recupero italiana come L2
6. Altro………………………………………………………………………………………

Data……………. Firma docente coordinatore...............................................