****

**BES**

**SCHEDA RILEVAZIONE DEI**

**BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

a.s.

Classe Sezione Indirizzo Sede

Dati della classe: n° totale alunni di cui n° DSA

 n° con disabilità

 n° altro

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alunno/a | Tipi di BES | Modalità di intervento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Legenda BES

* Disabilità
* DSA Disturbi evolutivi specifici
* Svantaggio socio-economico
* Svantaggio linguistico, culturale
* Deficit del linguaggio, delle abilità non

 verbali, della coordinazione motoria

* Deficit dell’attenzione
* Iperattività
* Altro

Legenda modalità di intervento

1. a classe intera e) attività di recupero
2. a piccolo gruppo f) tutoring
3. individualmente g) percorso personalizzato
4. attività di potenziamento h) altro………..(specificare)

Data Firma docente coordinatore