**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI**

**BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI(BES)**

**Scuola……………….…….…….Plesso di …………..………………………classe/sezione**

**Dati della classe…….. : n° totale alunni ……… di cui n° DSA……….**

**n°con Disabilità………**

**n° con BES…….**

**n° con cittadinanza non italiana….**

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

Legenda BES

1. Carenze affettive-relazionali
2. Disagio economico
3. Disagio sociale
4. Divario culturale
5. Divario linguistico
6. Difficoltà di apprendimento
7. Disturbo da deficit di attenzione e iperattività

Altro………….(specificare)

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 Altro………..(specificare)

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