

**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 | 5. Divario linguistico                              |
| 2. Disagio economico             | 6. Difficoltà di apprendimento                      |
| 3. Disagio sociale               | 7. Disturbo da deficit di attenzione e iperattività |
| 4. Divario culturale             | Altro.....(specificare)                             |

**Legenda modalità di intervento**

- |                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| a) a classe intera           | e) attività di recupero    |
| b) a piccolo gruppo          | f) tutoring                |
| c) individualmente           | g) percorso personalizzato |
| d) attività di potenziamento | Altro.....(specificare)    |

**Data.....**

**Firma docente coordinatore.....**