SCHEDA INFORMATIVA SINTETICA

Alunno (iniziali) Cognome …… Nome …… a. s. …….

Classe/Sezione … …… Scuola ……

Data e luogo di nascita …….… ……..

Residenza …….

Codice fiscale alunno …….

Diagnosi Funzionale redatta il ……

dal Neuropsichiatra …….....

Ente di riferimento ……

Sintesi Diagnosi clinico-funzionale

……

……

Collegio per l'individuazione dell'alunno in situazione di handicap

verificare se è *barrata* la casella:

□ legge 104/92 art. 3 comma 1

□ legge 104/92 art. 3 comma 3

Tipo di patologia (specificare codice ICD-10 oppure ICD9-CM) ……

……

……

Tipologia handicap (fisico, psichico …) …….

Data di rilascio …….

Validità del verbale di accertamento dell'handicap ……

Profilo Dinamico Funzionale

SI ☐ redatto il ……

NO ☐

****

Altre annotazioni ……

……..

……..

Potenzialità e difficoltà nelle seguenti aree:

Area cognitiva

……
……
……
……

Area affettivo/relazionale

……
……
……
……

Area linguistico-espressiva

……
……
……
……..

Area sensoriale

……
……
……
……

Area motorio-prassica

……
……
……
…….

Area neuropsicologica

……
……
……
…….

Area dell'autonomia

……
……
……
……

Altre annotazioni ……

……..

……..

La presente scheda dev'essere compilata e custodita a cura del/la docente di sostegno.