

## SCHEMA INFORMATIVA PER LA FORMAZIONE CLASSI PRIME

## INFORMAZIONI GENERALI

Cognome	Nome	Valutazione finale (in decimi)	
Scuola di provenienza			
Classe			
<b>Frequenza</b> <input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare per:		
N° ripetenze	In quale/i classe/i		
<b>Profitto globale</b>	Ma negativo in:		
<b>FAMIGLIA:</b>			
Certificazioni: <input type="checkbox"/> DSA <input type="checkbox"/> ADHD <input type="checkbox"/> BES			
<b>In classe</b>	separato da:		
	insieme a:		

## PROFILO COMPORTAMENTALE

<b>Caratteristiche personali</b>	<input type="checkbox"/> collaborativo	<input type="checkbox"/> estroverso	<input type="checkbox"/> loquace	<input type="checkbox"/> emotivo
	<input type="checkbox"/> poco disponibile	<input type="checkbox"/> riservato	<input type="checkbox"/> timido	<input type="checkbox"/> irrequieto
<b>Rispetto delle regole</b>	<input type="checkbox"/> sempre	<input type="checkbox"/> se sollecitato/a	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> mai
<b>Rapporti con docenti</b>	<input type="checkbox"/> corretti	<input type="checkbox"/> scorretti	<input type="checkbox"/> collaborativi	<input type="checkbox"/> limitati
<b>con compagni</b>	<input type="checkbox"/> corretti	<input type="checkbox"/> scorretti	<input type="checkbox"/> conflittuali	<input type="checkbox"/> leader pos./neg.
<b>Partecipazione</b>	<input type="checkbox"/> attiva	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> scarsa	
<b>Attenzione, interesse</b>	<input type="checkbox"/> costante	<input type="checkbox"/> discontinua	<input type="checkbox"/> scarsa	
<b>Impegno</b>	<input type="checkbox"/> costante	<input type="checkbox"/> discontinuo	<input type="checkbox"/> scarso	
<b>Memorizzazione</b>	<input type="checkbox"/> rielaborativa	<input type="checkbox"/> meccanica		
<b>Metodo di lavoro</b>	<input type="checkbox"/> organizzato	<input type="checkbox"/> disorganizzato	<input type="checkbox"/> disordinato	
<b>Esecuzione attività:</b>	<input type="checkbox"/> costante e autonomo	<input type="checkbox"/> solo se guidato	<input type="checkbox"/> non sempre	<input type="checkbox"/> mai
<b>a scuola</b>				
<b>a casa</b>	<input type="checkbox"/> regolarmente	<input type="checkbox"/> non sempre	<input type="checkbox"/> mai	

## PROFILO DISCIPLINARE

## DIFFICOLTA' O SEGNALAZIONI PARTICOLARI

<b>Comprensione:</b>	
<b>Orale e scritta</b>	
<b>Produzione:</b>	
<b>Orale e scritta</b>	

<b>Operatività coi numeri</b>		
<b>Risoluzione dei problemi</b>		
<b>Abilità artistico-creative</b>		
<b>Capacità motorie di base</b>		
Attitudini e/o interessi particolari:		
<b>Interventi dello psicologo</b>	<input type="checkbox"/> sì, per	<input type="checkbox"/> no
<b>Interventi dei servizi sociali</b>	<input type="checkbox"/> sì, per	<input type="checkbox"/> no
<b>Trattamenti specifici</b> (es. logopedista, psicomotricista)	<input type="checkbox"/> sì, quali	<input type="checkbox"/> no

**Note: se DSA-ADHD-BES indicare elementi essenziali del PEP, ovvero:**  
**- obiettivi personalizzati - strumenti compensativi necessari utili...**

Verbania, \_\_\_\_\_