



Repubblica italiana – Regione Siciliana
DIREZIONE DIDATTICA STATALE

Via G. Abbate, 16 – 94018 Troina (EN) - Tel. 0935/653671 - Fax.0935/657657

Sito web - <http://www.direzionedidatticatroyina.gov.it> e-mail- enee091002@istruzione.it – enee091002@pec.istruzione.it
C.F. 81001750868 C. M. ENEE091002 **Codice uff.:** UF4LDG

Troyina, 4/10/2023

COMUNICAZIONE N. 24

ai docenti della scuola dell'infanzia e
primaria
Area comunicazione
registro axios

OGGETTO: Scheda di rilevazione alunni con BES. Al fine di elaborare una ricognizione degli alunni con BES dell'Istituto, si allega la specifica scheda di rilevazione da compilare a cura degli insegnanti di classe per la scuola primaria e dell'infanzia.

Il modello andrà consegnato entro il 20 di ottobre 2023 alle referenti del GLI ins.
Maccarrone Antonella, Signorelli Costanza e Cantagallo Claudia.

Le referenti, una volta raccolte le schede di rilevazione, compileranno un Modello di sintesi degli alunni con BES, che sottoporranno all'attenzione del dirigente scolastico e del Gruppo GLI per la distribuzione delle risorse.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Angela Santangelo



Repubblica Italiana – Regione Siciliana
DIREZIONE DIDATTICA STATALE

Via G. Abbate, 16 – 94018 Troina (EN) - Tel. 0935/653671 - Fax.0935/657657

Sito web - <http://www.direzionedidatticatroina.gov.it> e-mail- enee091002@istruzione.it – enee091002@pec.istruzione.it
 C.F. 81001750868 C. M. ENEE091002 Codice uff.: UF4LDG

Direzione Didattica Troina Borgo

Anno scolastico 20__ /20__

SCHEDA DI RILEVAZIONE BES

Plesso: _____

Dati della classe

Classe: _____ Sezione: _____

Totale alunni: _____

BES		Numero
L. 104/1992	Disabilità Disabilità con certificazione di gravità (art. 3 comma 1)	_____ _____
Disturbi evolutivi specifici	DSA (L.170/2010) Deficit del linguaggio Disturbo dell'attenzione e dell'iperattività (ADHD) Deficit delle abilità non verbali Deficit della coordinazione motoria	_____ _____ _____ _____ _____
Svantaggio	Socio-economico Culturale Linguistico (alumni non italofoeni)	_____ _____ _____
Altro	Disabilità temporanea Ospedalizzazione Assistenza domiciliare	_____ _____ _____ _____
Totale alunni con Bisogni Educativi Speciali		_____

ALUNNO: _____

Data rilevazione: _____

Il Team Docenti