|  |  |
| --- | --- |
| [Cambridge ESOL](http://www.cambridgeesol.it/)  **ExamPreparation Centre 2013**  **logo** | **Ei-Center**  **EIPASS4SCHOOL** |

Ministero dell’Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

**LICEO STATALE *“Vittorio Emanuele III”***

**Liceo Classico – Liceo Scientifico** – **Liceo Linguistico – Liceo Sc. Applicate – Liceo Scienze Umane**

98066 PATTI (ME) - Via Trieste n.43 - Tel. e Fax 0941.21409 – C.F.86000610831

**E-MAIL: mepc060006@istruzione.it-mepc060006@pec.istruzione.it-SITO WEB: http://www.liceostatalepatti.edu.it**

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)**

***A.S. 2024/2025***

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_

**DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE**

**totale alunni…………… di cui:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **TIPOLOGIA BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE (BES)** | |  |
| |  | | --- | | **I Fascia: alunni con disabilità (L. 104/92)** | |  |
| |  | | --- | | **II Fascia: alunni con disturbi evolutivi specifici (DSA, ADHD/DOP, Borderline cognitivo, altro)** | |  |
| |  | | --- | | **III Fascia: alunni con svantaggio socio-economico, linguistico-culturale, disagio comportamentale - relazionale, altro** | |  |

**Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:**

DA COMPILARE PER GLI ALLIEVI DI **II FASCIA.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Alunno/a** | | |  | | --- | | **Tipo di BES** |   (vedi legenda II fascia) | |  | | --- | | **Modalità di intervento** |   (vedi legenda) | **Presenza o assenza di certificazione sanitaria (SI/NO)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DA COMPILARE PER GLI ALLIEVI DI **III FASCIA**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Alunno/a** | | |  | | --- | | **Tipo di BES** |   (vedi legenda III fascia) | |  | | --- | | **Modalità di intervento** |   (vedi legenda) | **Presenza o assenza di certificazione sanitaria (SI/NO)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Legenda BES II FASCIA**

1. DSA 5. Altro (disturbo visivo…)

2. ADHD

3. DOP

4. Borderline cognitivo

**Legenda BES III FASCIA**

1. Carenze affettive-relazionali 5. Divario linguistico

2. Disagio economico 6. Disagio comportamentale

3. Disagio sociale 7. Altro…

4. Divario culturale

**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 h) altro ……………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma docente coordinatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_