**ALLEGATO N.1 al Verbale n….. del Cdc del…………………..**

**Scheda per l’aggiornamento dei dati alunni Bes a.s. 2024-25**

**I signori Coordinatori delle classi I – II e III sono invitati ad indicare i dati richiesti sul presente modulo e a consegnarlo dopo i Consigli di Classe di Novembre 2024 alla prof.ssa PANSINI.**

**CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Rilevazione dei BES presenti per i quali è stato predisposto il Pdp:** | **indicare i nominativi degli alunni** |
| 1. **disturbi evolutivi specifici** |  |
| * **DSA** |  |
| * **ADHD/DOP** |  |
| * **Borderline cognitivo** |  |
| * **Altro: DSA e ADHD** |  |
| 1. **svantaggio (indicare il disagio prevalente)** |  |
| * **Socio-economico** |  |
| * **Linguistico-culturale** |  |
| * **Disagio comportamentale/relazionale** |  |
| 1. **Rilevazione di NUOVI ALUNNI BES : indicare le principali problematiche evidenziate** | **indicare i nominativi degli alunni** |
| **N° di PDP redatti dal Consigli di classe in presenza di certificazione sanitaria:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**Il Coordinatore della Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**