



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO STATALE COMPRESIVO *Magistri Intelvesi*
 Via Magistri Intelvesi, 11 - 22023 CENTRO VALLE INTELVI (Como)
 Tel. 031/830368 – Fax 031/833053
 CF 80018120131 – Codice Meccanografico COIC80100B
 Codice Univoco Ufficio UF05FC

e-mail: coic80100b@istruzione.it – coic80100b@pec.istruzione.it
 sito web: www.icmagistrintelvesi.edu.it



PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

Anno Scolastico 2022 - 2023

ALUNNO/A

Cognome

Nome

Classe

Plesso

Codice sostitutivo personale

ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA

rilasciato in data

Data scadenza o rivedibilità: Non indicata

PROFILO DI FUNZIONAMENTO redatto in data

Nella fase transitoria:

- PROFILO DI FUNZIONAMENTO NON DISPONIBILE**
 DIAGNOSI FUNZIONALE redatta in data
 PROFILO DINAMICO FUNZIONALE IN VIGORE approvato in data

PROGETTO INDIVIDUALE redatto in data non redatto

PEI PROVVISORIO	DATA	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾
	VERBALE ALLEGATO N°	
APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE	DATA	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾
	VERBALE ALLEGATO N°	
VERIFICA INTERMEDIA	DATA	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾
	VERBALE ALLEGATO N°	
VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L'A.S. SUCCESSIVO	DATA	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾
	VERBALE ALLEGATO N°	

⁽¹⁾ o suo delegato

Composizione del **GLO** - Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione

Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modificato, dal D.Lgs 96/2019)

	Cognome e Nome	*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del **GLO** successive alla prima convocazione

Data	Cognome e Nome	*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO	Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza...)

1. Quadro informativo

Situazione familiare / Descrizione dell'alunno o dell'alunna.

A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del **GLO**

2. Elementi generali desunti dalla Diagnosi Funzionale o dal Profilo di Funzionamento se disponibile.

2 A Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l'intervento e che andranno quindi analizzate nel presente PEI

2 B In base alle indicazioni del Profilo di Funzionamento (o della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale se non è stato ancora redatto) sono individuate le dimensioni rispetto alle quali è necessario definire nel PEI specifici interventi.

Le sezioni del PEI non coinvolte vengono omesse.

Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione	Sezione 4A/5A	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa
Dimensione Comunicazione/Linguaggio	Sezione 4B/5B	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa
Dimensione Autonomia/ Orientamento	Sezione 4C/5C	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa
Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento	Sezione 4D/5D	<input type="checkbox"/> Va definita	<input type="checkbox"/> Va omessa

3. Raccordo con il Progetto Individuale di cui all'art. 14 della Legge 328/2000

3 A. Sintesi dei contenuti del Progetto Individuale e sue modalità di coordinamento e interazione con il presente PEI tenendo conto delle considerazioni della famiglia (se il progetto individuale è stato già redatto)

3 B. Indicazioni da considerare nella redazione del progetto individuale di cui all'articolo 14 Legge n. 328/00 (se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto)

4. Osservazioni sull'alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico

Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

4 A. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:

4 B. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:

4 C. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:

4 D. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

5. Interventi per l'alunno/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità

5 A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE → si faccia riferimento alla sfera affettivo relazionale, considerando l'area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all'apprendimento

5 A1 - OBIETTIVI

Obiettivi ed esiti attesi

5 A2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

Attività	Strategie e Strumenti

5 B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO → si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati

5 B1 - OBIETTIVI

Obiettivi ed esiti attesi

5 B2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

Attività	Strategie e Strumenti

5 C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO → si faccia riferimento all'autonomia della persona e all'autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassi semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva, tattile)

5 C1 - OBIETTIVI

Obiettivi ed esiti attesi

5 C2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

Attività	Strategie e Strumenti

5 D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO → *capacità mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; livello di sviluppo raggiunto in ordine alle strategie utilizzate per la risoluzione di compiti propri per la fascia d'età, agli stili cognitivi, alla capacità di integrare competenze diverse per la risoluzione di compiti, alle competenze di lettura, scrittura, calcolo, decodifica di testi o messaggi*

5 D1 - OBIETTIVI

Obiettivi ed esiti attesi

5 D2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

Attività	Strategie e Strumenti

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

Verifica conclusiva degli esiti Data:

Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.

6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori

6.1 Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell'osservazione sistematica dell'alunno/a e della classe.

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo

7.1 Obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie, anche sulla base degli interventi di corresponsabilità educativa intrapresi dall'intera comunità scolastica per il soddisfacimento dei bisogni educativi individuati.

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

Verifica conclusiva degli esiti Data

Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.

8. Interventi sul percorso curricolare - interventi educativo - didattici, strategie, strumenti nelle diverse aree disciplinari

8.1 Modalità di sostegno educativo didattico e ulteriori interventi di inclusione.

8.2 Progettazione disciplinare	
A) Disciplina o Area disciplinare:	<input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione
	<input type="checkbox"/> B - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione

B) Disciplina o Area disciplinare:	<input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione
	<input type="checkbox"/> B - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione

C) Disciplina o Area disciplinare:	<input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione
	<input type="checkbox"/> B - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione

D) Disciplina o Area disciplinare:	<input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione
	<input type="checkbox"/> B - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione

8.3 Criteri di valutazione del comportamento ed eventuali obiettivi specifici.	
Comportamento:	<input type="checkbox"/> A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe
	<input type="checkbox"/> B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

Verifica conclusiva degli esiti Data:

Con verifica dei risultati didattici conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento. N.B.: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutto il Team dei docenti

9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse

9.1 Tabella orario settimanale. (da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:

- 1) se l'alunno/a è presente a scuola salvo assenze occasionali
- 2) se è presente l'insegnante di sostegno
- 3) se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione

Pres. (se è sempre presente non serve specificare)
 Sost.
 Ass.

Ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
<input type="text"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>	Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9.2 Situazione dell'alunno/a

A) Frequenza del/la alunno/a	<input type="checkbox"/> L'alunno/a frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe. <input type="checkbox"/> L'alunno/a è presente a scuola per ore settimanali rispetto alle ore della classe, su richiesta <input type="checkbox"/> della famiglia <input type="checkbox"/> degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:
B) Partecipazione dell'alunno/a alle attività della classe	<input type="checkbox"/> L'alunno/a partecipa alle attività didattiche dell'intera classe <input type="checkbox"/> L'alunno/a partecipa alle attività didattiche in un piccolo gruppo
C) Insegnante per le attività di sostegno	Numero di ore settimanali

D) Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base.	Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici:
E) Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione.	Tipologia di assistenza / figura professionale: Numero di ore settimanali condivise con l'Ente competente
F) Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe.	<input type="checkbox"/> docenti del team o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno <input type="checkbox"/> docenti dell'organico dell'autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all'alunno/a e/o alla classe <input type="checkbox"/> altro
G) Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione.	Interventi previsti per consentire all'alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe
H) Strategie per la prevenzione e l'eventuale gestione di comportamenti problematici.	
I) Attività o progetti sull'inclusione rivolti alla classe	
L) Trasporto Scolastico	Indicare le modalità di svolgimento del servizio

9.3 Interventi e attività extrascolastiche attive.				
A) Tipologia (es. riabilitazione, attività extrascolastiche, attività ludico/ricreative, trasporto scolastico etc.)	n°ore	Struttura	Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI	NOTE (altre informazioni utili)
B) Attività extrascolastiche di tipo informale	n°ore	Supporto	Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI	NOTE (altre informazioni utili)

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle risorse professionali dedicate.

10. Certificazione delle competenze con eventuali note esplicative (D.M. 742/2017)

[solo per alunni/e in uscita dalle classi quinte]

Competenze chiave europee	Competenze dal Profilo dello studente al termine del primo ciclo di istruzione

11. Verifica finale - Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari

11.1 Verifica finale del PEI Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI)

11.2 Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l'a.s. successivo. [Sez. 5-6-7]

11.3 Assistenza: Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza.

11.3 A - Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)

- igienica
spostamenti
mensa
altro specificare

Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

11.3 B - Assistenza specialistica all'Autonomia e/o alla Comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):

B1) Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:

- cura di sé
mensa
altro specificare

B2) Comunicazione:

- assistenza a alunni/e privi/e della vista
assistenza a alunni/e privi/e dell'udito
assistenza a alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo

Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

N.B.: Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell'Alunno/a

11.4 Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. ecc. Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo.

11.5 Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo * Ai sensi del D.Lgs 66/2017 e s.m.i.

A) Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo*	Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, tenuto conto della documentazione presente nel fascicolo personale dell'alunno/a e della: <input type="checkbox"/> Diagnosi Funzionale o del <input type="checkbox"/> Profilo di Funzionamento oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone al Dirigente Scolastico di richiedere per l' a. s. successivo le seguenti ore di sostegno: Con la seguente motivazione:
B) Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno successivo* * (Art. 7 D.Lgs 66/2017)	Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto del Profilo di Funzionamento e dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno: - si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente: - si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione - nell'ambito di quanto previsto dall'Accordo di cui all'art. 3 del D.Lgs 66/2017 - per l'a.s. successivo: - tipologia di assistenza / figura professionale per N° ore (1).
C) Eventuali esigenze correlate al trasporto dell'alunno/a da e verso la scuola.	
D) Indicazioni per il PEI dell'anno successivo	Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc. ecc.

(1) L'indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d'Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l'Ente Territoriale ai sensi dell'Art.10 Decreto 66/2017 e s.m.i.

La verifica finale, con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal **GLO** in data:

Come risulta da verbale n. in allegato.

	Cognome e Nome	* specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

12. PEI Provvisorio per l'a.s. successivo

[da compilare a seguito del primo accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica]

Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo* *(Art.7 D.Lgs 66/2017)	Partendo dalla: <input type="checkbox"/> Diagnosi Funzionale o dal <input type="checkbox"/> Profilo di Funzionamento , si individuano le principali dimensioni interessate [Sezione 4] e le condizioni di contesto [Sezione 6], con la previsione degli interventi educativo-didattici da attuare ed il relativo fabbisogno di risorse professionali per il sostegno e l'assistenza
	N° ore di sostegno richieste per l' a. s. successivo: _____ con la seguente motivazione: _____

12.1 Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza.

12.1 A - Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)

- igienica
spostamenti
mensa
altro specificare

Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

12.1 B - Assistenza specialistica all'Autonomia e/o alla Comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):

B1) Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:

- cura di sé
mensa
altro specificare

B2) Comunicazione:

- assistenza a alunni/e privi/e della vista
assistenza a alunni/e privi/e dell'udito
assistenza a alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo

Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

N.B.: Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell'Alunno/a

12.2 Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. ecc. Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo.

12.3 Proposte risorse per: Assistenza igienica - Autonomia - Comunicazione * Ai sensi del D.Lgs 66/2017 e s.m.i.

Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo* <small>* (Art. 7, D.Lgs 66/2017)</small>	Partendo dalla: <input type="checkbox"/> Diagnosi Funzionale o dal <input type="checkbox"/> Profilo di Funzionamento , si individuano le principali dimensioni interessate [<i>Sezione 4</i>] e le condizioni di contesto [<i>Sezione 6</i>], con la previsione del fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'a.s. a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente: b) Fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell'ambito di quanto previsto dall'Accordo di cui all'art. 3, del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo tipologia di assistenza / figura professionale: per N° ore (1) .
Eventuali esigenze correlate al trasporto dell'alunno/a da e verso la scuola	

(1) L'indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d'Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l'Ente Territoriale ai sensi dell'Art.10 Decreto 66/2017 e s.m.i.

Il PEI provvisorio con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali e relativo fabbisogno da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stato approvato dal **GLO** in data

 Come risulta dal verbale n. in allegato.

	Cognome e Nome	* specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Note: