



SCHEDA DI SEGNALAZIONE (MODELLO S)

ISTITUTO.....
SCUOLA

All'Ufficio
di Coordinamento di Distretto
Azienda ASL 7 di Siena

Si richiede l'intervento dell'equipe per meglio approfondire la situazione problematica dell'alunno/a nato/a a il, residente a in via n. recapito telefonico della famiglia o di chi ne fa le veci:

L'alunno/a frequenta la classe per la volta.
Ha ripetuto la/e classe/i Sta ripetendo la classe

INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA

Nel corrente anno scolastico l'alunno/a frequenta la scuola dell'infanzia per ore di cui serali scuola primaria in classe a tempo normale a tempo pieno scuola secondaria di 1° grado in classe a tempo normale a tempo pieno con sperimentazione scuola secondaria di 2° grado per ore settimanali indicare eventuali indirizzo frequentato

DATI EMERSI DALL'OSSERVAZIONE DELL'ALUNNO

Comportamenti e fatti emersi nel contesto scolastico relativamente a:

AUTONOMIA:
.....
.....
.....
.....
.....

APPRENDIMENTO:
.....
.....
.....
.....
.....



U. S. T. di Siena

SOCIALIZZAZIONE:

.....
.....
.....
.....

STRATEGIE EDUCATIVE SPERIMENTALI:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

I DOCENTI DI CLASSE

.....
.....
.....

(per autorizzazione alla segnalazione e per richiesta di approfondimento diagnostico)

I GENITORI DELL'ALUNNO
(o chi ne fa le veci)

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA: