



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana  
Ufficio XVIII°  
Ambito territoriale della provincia di Siena

## ISTITUZIONE SCOLASTICA

.....

## *PROGETTO DI PERMANENZA*

Per L'alunno/a.....

Classe.....

Scuola.....

**A.S. ....**

La richiesta di permanenza è pervenuta originariamente da:

Scuola

Specialisti

Famiglia

<b>PROGETTO DI PERMANENZA SCOLASTICA</b>	
<b>ORDINE DI SCUOLA:</b>	
<b>ALUNNO/A: ( iniziali)</b>	<b>CLASSE FREQUENTATA corrente a. s.:</b>
<b>ORE DI SOSTEGNO corrente a. s.:</b>	<b>ORE EDUCATORE corrente a. s.:</b>
<b>PEI - a.s. .... * (anno scolastico in corso)</b>	
<b>DIAGNOSI:</b>	si fa riferimento alla diagnosi funzionale
<b>DEFINIZIONE DELLE POTENZIALITA'</b>	
<b>DEFINIZIONE DEI BISOGNI</b>	elencare
<b>OBIETTIVI FORMATIVI prioritari</b>	elencare
<b>OBIETTIVI COGNITIVI prioritari</b>	elencare
<b>OBIETTIVI DIDATTICI prioritari</b>	elencare
<b>METODOLOGIAE utilizzate</b>	elencare
<b>ATTIVITA' proposte</b>	elencare
<b>Attori del progetto</b>	elencare
<b>STRUMENTI DI VERIFICA E VALUTAZIONE</b>	Elencare modalità e <u>strumenti</u> utilizzati
<b>VALUTAZIONE DEL PEI</b>	
<b>OBIETTIVI FORMATIVI NON RAGGIUNTI</b>	Indicare quali
<b>OBIETTIVI COGNITIVI NON RAGGIUNTI</b>	Indicare quali
<b>OBIETTIVI DIDATTICI NON RAGGIUNTI</b>	Indicare quali
<b>PROGETTO DI PERMANENZA</b> (Esplicitare gli obiettivi ritenuti prioritari e non raggiunti rispetto a quelli previsti nel PEI non necessariamente corrispondenti a quelli sopraelencati ) Allegare, se presenti, relazione di operatori, esperti ecc	
<b>MOTIVAZIONI generali</b>	
<b>FACILITATORI individuati nell'ambiente di permanenza proposta</b>	Elencare
<b>BARRIERE individuate con analisi oggettiva nel nuovo contesto in caso di progressione</b>	Elencare
<b>OBIETTIVI FORMATIVI prioritari di sviluppo Sottobiettivi:</b>	Elencare Scomporre
<b>OBIETTIVI COGNITIVI prioritari di sviluppo Sottobiettivi</b>	Elencare Scomporre

OBIETTIVI DIDATTICI prioritari Sottobiettivi	Elencare Scomporre
METODOLOGIAE adottabili per l'attuazione del progetto	Elencare
STRUMENTI e modalità di verifica e VALUTAZIONE	Elencare
PROGNOSI PREVISTA CON IL PROGETTO DI PERMANENZA da verificare e valutare attentamente allo scadere del progetto	
Altre annotazioni	

### 3. REDATTORI DEL PROGETTO DI PERMANENZA

*I componenti il GLIC, valutati i percorsi di integrazione e di educazione\istruzione dell'alunno, sottoscrivono il presente Progetto di Permanenza per l'a. s. ....*

<b>Qualifica (*)</b>	<b>Nome e Cognome</b>	<b>Firma</b>

(\*): Dirigente scolastico; Docente di sostegno; Docente coordinatore di classe; Docente curricolare; Medico specialista; Logopedista; Fisioterapista; Psicomotricista, Psicologo; Pedagogista; Assistente sociale (Servizio Sanitario); Assite Sociali (Ente Locale); Educatore scolastico; Educatore domiciliare; Madre dell'alunno/a; Padre dell'alunno/a; Altre figure

<b>Luogo</b>	
<b>Data</b>	

P.zza Amendola, 29 - 53100 SIENA - Tel. 0577 / 2531 -- Fax 0577 / 253239 -- e\_mail: [usp.si@istruzione.it](mailto:usp.si@istruzione.it)

<http://www.uspsiena.it>

Posta certificata: [uspsi@postacert.istruzione.it](mailto:uspsi@postacert.istruzione.it)