

I.C. "Santo Calì" - Linguaglossa

Circolare n. 17

AI DOCENTI DI SOSTEGNO

Scuola dell'Infanzia:

Vasta Anna

Scuola Primaria:

Testa Tiziana - Barbagallo Rita – Di Mauro Francesca - Tornali Maria Rita

Scuola Secondaria di I Grado:

Belfiore Giuseppina - Guzzetta Aldo Lucio – Confalone Carmen

OGGETTO: Valutazione/verifica iniziale alunni disabili

I Docenti di Sostegno insieme ai **genitori** e agli **alunni disabili** sono invitati a partecipare all'incontro con la Dott.ssa Lombardo del N.P.I. - A.U.S.L. N.3, per

- la valutazione/verifica iniziale e sottoscrizione del **P.E.P.** (Piano Educativo Personalizzato)
- la lettura/consegna della **Relazione didattico-educativa iniziale** (vedi **ALLEGATI**).

L'incontro si svolgerà presso l'Ospedale "vecchio" di Giarre (III piano) con il seguente calendario:

GIOVEDÌ 15 – OTTOBRE - 2015

- ore 08:30 per l'alunna Scarfalloto Alessandra
- ore 09:00 per l'alunna Savoca Vincenza
- ore 09:15 per l'alunna Monti Sabrina
- ore 09:30 per l'alunno Cavallaro Gabriele
- ore 09:45 per l'alunna Stagnitta Alessandra

MARTEDÌ 20 – OTTOBRE - 2015

- ore 10:30 per l'alunna Ales Francesca
- ore 10:45 per l'alunno Lo Giudice Cristian
- ore 11:00 per l'alunna Iacob Elena Adelina
- ore 11:15 per l'alunno Vasta Stefano
- ore 11:30 per l'alunno Di Francesco Valerio

Ogni Docente di sostegno comunicherà l'invito ai genitori degli alunni citati.

Linguaglossa 07-10-2015

FUNZIONE STRUMENTALE
Francesca Di Mauro

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Venera Marano

ISTITUTO COMPRENSIVO “ *SANTO CALI* ’ “ – *LINGUAGLOSSA (CT)*

Alunn.. ..

nat a il

residente a(.....) in via

DATI RELATIVI ALLA SCOLARIZZAZIONE

<i>anno scolastico</i>	<i>scuola frequentata</i>	<i>classe/sezione frequentata</i>	<i>consistenza numerica classe</i>	<i>numero ore frequenza scolastica settimanale</i>	<i>orario settimanale della classe</i>
2015/16					

RELAZIONE DIDATTICO-EDUCATIVA

(INIZIALE)

- ASPETTI COMPORTAMENTALI

- AREA COGNITIVA

- AREA RELAZIONALE

- COMPETENZE ACQUISITE

Data

Il Docente di Sostegno

I Docenti

ISTITUTO COMPRENSIVO “ *SANTO CALI* ’ “ – *LINGUAGLOSSA (CT)*

Alunn.. ..

nat a il

residente a(....) in via

DATI RELATIVI ALLA SCOLARIZZAZIONE

<i>anno scolastico</i>	<i>scuola frequentata</i>	<i>classe/sezione frequentata</i>	<i>consistenza numerica classe</i>	<i>numero ore frequenza scolastica settimanale</i>	<i>orario settimanale della classe</i>
2015/16					

RELAZIONE DIDATTICO-EDUCATIVA

(INIZIALE)

Data

Il Docente di Sostegno

I Docenti