

# DIREZIONE DIDATTICA VALENZA

## SCHEMA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)

Scuola dell'infanzia/primaria

Plesso.....

Classe/sezione .....

n° totale alunni .....

**Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:**

n° Alunno	BES (numero)	Modalità di intervento (lettera)

### Legenda BES

1. Alunni con certificazione ASL di ADHD/DOP
2. Alunni con certificazione ASL di Borderline Cognitivo
3. Alunni con certificazione ASL di Disturbo di apprendimento non specifico
4. Alunni stranieri con scarsa alfabetizzazione
5. Svantaggio Socio-Familiare
6. DSA (L. 170/2010)
7. Alunni con disabilità
8. Oltre ai criteri sopra descritti, il Consiglio di classe /Interclasse è libero di considerare BES ogni alunno in situazione di difficoltà
9. Altro (specificare)

## **Legenda modalità di intervento**

- a) classe intera
- b) a piccolo gruppo
- c) individualmente
- d) attività di potenziamento
- e) attività di recupero
- f) tutoring
- g) altro (*specificare*)

Data \_\_\_\_\_

Il Consiglio di Classe/Sezione

---

---

---

---

---