



**SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "MAESTRE PIE FILIPPINI" Cod. Mecc. SA1E011006**

Viale sacro Cuore, 8 – 84039 Teggiano(SA) TEL. 0975/73488

**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARA "MAESTRE PIE FILIPPINI" Cod. Mecc. SA1A104002**

Viale Sacro Cuore 8- 84039 Teggiano(SA) TEL. 0975/730488

E-MAIL: [maestrepiefilippini@tiscali.it](mailto:maestrepiefilippini@tiscali.it)

PEC: [mpfeggiano@pec.it](mailto:mpfeggiano@pec.it)

SITO WEB: [www.maestrepiefilippiniteggiano.it](http://www.maestrepiefilippiniteggiano.it)

## **RELAZIONE FINALE PDP/Alunni con BES**

### **per alunni con DSA-BES**

A.S.	2024-2025
------	-----------

<b>ALUNNO/A</b>	
<b>CLASSE -SEZIONE</b>	
	<b>Infanzia</b>
	<b>Primaria</b>
	<b>Secondaria</b>
<b>Alunno/a con DSA Disturbo Specifico dell'Apprendimento (con certificazione clinica)</b>	<b>Dislessia</b> <b>Disgrafia</b> <b>Disortografia</b> <b>Discalculia</b> <b>DAA - Disturbo Aspecifico dell'Apprendimento</b> <b>DES - Disturbo Evolutivo Specifico (DM 27.12.2012)</b> <b>ADHD - Disturbo di Deficit Attenzione e Iperattività</b> <b>DPO - Disturbo Oppositivo Provocatorio</b> <b>DSL - Disturbo Specifico del Linguaggio</b> <b>DISPR - Disprassia</b> <b>DANV - Disturbo delle abilità non verbali</b> <b>FIL – Funzionamento Intellettivo Limite</b> <b>Altro (specificare)</b>
<b>Alunno/a con BES Bisogni Educativi Speciali (con certificazione clinica)</b>	<b>Socio-economico</b> <b>Linguistico-culturale</b> <b>Disagio comportamentale/relazionale e carenze affettive-relazionali</b> <b>Altro (specificare)</b>
<b>Tipo di SVANTAGGIO</b>	<b>DSA</b> <b>Disabilità (l. 104/92)</b> <b>altro....</b>
<b>EDUCATORE</b> (se presente)	<b>n. ore</b>
<b>CENTRO/ASL</b> (se seguito)	

## RAPPORTI

### DOCENTI

Durante l'anno scolastico la relazione dell'alunno/a con i docenti è stata

Ottima  Buona  Problematica  
 con tutti i docenti  con la maggior parte dei docenti  solo con pochi docenti

### COMPAGNI

Durante l'anno scolastico la relazione dell'alunno/a con i compagni è stata

Ottima  Buona  Problematica  
 con tutti i compagni  con la maggior parte dei compagni  solo con pochi compagni

### SCUOLA- FAMIGLIA

Durante l'anno scolastico la collaborazione con tra docenti e la famiglia dell'alunno è stata

Ottima  Buona  Problematica  Assente

### EQUIPE MEDICA-ASL (compilare solo se presente)

Durante l'anno scolastico la collaborazione con i CENTRI riabilitativi/ASL è stata

Assidua  Sporadica  Assente  
 Efficace  Non efficace

Si sono avuti n. \_\_\_\_\_ incontri con i CENTRI riabilitativi/ASL

### SERVIZI SOCIALI-EDUCATORI (compilare solo se presenti)

Servizi Sociali del Comune di \_\_\_\_\_

Durante l'anno scolastico la collaborazione con i servizi sociali e gli educatori è stata

Assidua  Sporadica  Assente  
 Efficace  Non efficace

## ANDAMENTO DIDATTICO DISCIPLINARE DELL'ANNO SCOLASTICO

L'alunno, sulla base delle indicazioni fornite dai docenti e secondo quanto previsto nel PDP, ad oggi:

**E' riuscito** a conseguire gli obiettivi programmati **in tutte le discipline** infatti emergono rendimenti positivi e non si rileva la necessità di apportare modifiche a quanto pianificato in sede di predisposizione del PDP.  
 **Non è riuscito** a conseguire gli obiettivi programmati **in alcune discipline**  
 **Non è riuscito** a conseguire gli obiettivi programmati **in nessuna disciplina**

Rispetto a quanto già adottato nel PDP, sono stati previsti i seguenti adeguamenti della programmazione:

ridefinizione degli obiettivi  
 rimodulazione dei criteri di verifica e di valutazione degli apprendimenti  
 applicazione di ulteriori misure compensative e dispensative  
 strategie più efficaci (es. azioni di tutoraggio, controllo in itinere con domande brevi dell'avvenuta comprensione di una spiegazione, appunti in fotocopie o in file, altro)

Breve relazione sull'alunno/a e sull'attuazione del PDP: indicare eventuali particolari problematiche emerse in classe durante le attività e azioni di intervento:

## PROPOSTE PER PROSSIMO ANNO SCOLASTICO

### AREE DA POTENZIARE

**RICHIESTE INTERVENTI/FIGURE DI SUPPORTO**

Indicazione/richieste intervento richiesto per l'anno successivo:

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>SI/NO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>SI/NO</b>
Docente Potenziamento		Educatore a scuola	
Pedagogista/Psicologo		Educatore a casa	

**ESITO FINALE**

Nel complesso l'alunno/a

ha raggiunto gli obiettivi programmati  non ha raggiunto gli obiettivi programmati

Monserrato, \_\_\_\_\_

Il Coordinatore (per i docenti di classe)

\_\_\_\_\_