

(denominazione dell'istituzione scolastica)

Prot. n.

data

All' Azienda U.L.S.S. n. Unità Operativa

SEGNALAZIONE ALUNNO IN DIFFICOLTÀ

(art. _____ accordo di programma)

Si segnala a codesto servizio dell'A.ULSS l'alunno/a sottoindicato per gli approfondimenti di competenza.

Cognome	Nome
luogo di nascita	data
Indirizzo/residenza	telef.

Parte Prima

L'alunno/a frequenta:

θ **Scuola dell'Infanzia** (denom. e indirizzo) _____
sezione relativa agli anni: 3θ 4θ 5θ Mistaθ per ore settimanali ___ con presenza a mensa: SI θ NO θ

θ **Scuola Primaria** (denom. e indirizzo del plesso) _____
classe n. _____ sez. _____ θ classe _____ per ore sett. _____ con n. rientri pomeridiani _____

θ classe **a tempo pieno** con presenza a mensa: SI θ NO θ

θ **Scuola Secondaria di 1° grado** (denom. e indirizzo del plesso)

classe n. _____ sez. _____ θ classe con orario mattutino sino alle ore _____ θ con rientri pomeridiani _____

θ **Scuola Secondaria di 2° grado** (denom. e indirizzo del plesso)

classe n. _____ sez. _____ per ore settimanali _____ θ con rientri pomeridiani n _____
eventuale indirizzo frequentato _____

Modalità di frequenza: _____

Descrizione del problema principale

per cui si chiede la collaborazione dell'Azienda U.L.S.S.

[Empty box for description of the main problem]

I genitori dell'alunno
(per presa visione)

Il Dirigente Scolastico



Dati riservati emersi dalle osservazioni della scuola
(da compilarsi a cura degli insegnanti dell'alunno)

Cognome	Nome
data di nascita	classe
scuola	a.scol.

Autonomia Personale
(Deambulazione, uso dei servizi igienici, cura della persona, alimentazione. Iniziative personali rispetto a spazi, strumenti, tempi, libere attività, ...)

Aspetti Cognitivi
(Competenze senso/percettive e motorie, espressive, di orientamento spazio/temporali, linguistiche, logico/matematiche, ...)

Socializzazione e aspetti relazionali
(Atteggiamenti e comportamenti con i coetanei e con gli adulti. Motivazione, interesse rispetto alle attività, ...)

Altri aspetti significativi rilevati

data _____

I docenti dell'alunno/a

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____