

PDF (Profilo Dinamico Funzionale)

Anno Scolastico _____

Cognome _____ **Nome** _____

Nat _ a _____ () il _____

Residenza: Via _____ **n.** _____ **Tel.** _____

Nucleo familiare: o padre (professione _____) o madre

(professione _____) o fratelli (_____)

Scuola _____

☐ nido d'infanzia ☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria

☐ scuola secondaria di 1° grado ☐ scuola secondaria di 2° grado

Sez./classe _____ **Distretto** _____ **ASL** _____

Classificazione Tipologia Deficit/Sindrome

☐ intervento insegnante di sostegno ore settimanali _____

☐ supporti assistenziali ore settimanali ____ _____

☐ altri interventi _____

☐ attività terapeutiche riabilitative

☐ ambito scolastico

☐ con trasporto

☐ ambito extrascolastico

Notizie utili _____

Curatori:

data_____

AUTONOMIA

orientamento (spazio-temporale)

cura della persona

relazioni sociali

motricità (indicare l'eventuale utilizzo di ausili tecnici)

competenze nell'utilizzo di materiali, sussidi, computer...

INTERESSI

ampliamenti/sottolineature

☐ autonomia

☐ interessi

SOCIALIZZAZIONE

sfera emotivo-affettiva

**rapporto con i compagni
nel gruppo**

nell'extrascuola

altro

**rapporto con gli adulti
a scuola**

nell'extrascuola

altro

rapporto con l'organizzazione scolastica

ampliamenti/sottolineature

APPRENDIMENTO

quadro della abilità

ambito linguistico (capacità, potenzialità, sviluppi e modalità d'azione)

ambito logico-matematico (capacità, potenzialità, sviluppi e modalità d'azione)

ambito _____ (capacità, potenzialità, sviluppi e modalità d'azione)

ambito _____ (capacità, potenzialità, sviluppi e modalità d'azione)

ampliamenti/sottolineature

Il Dirigente Scolastico