**MODULO RILEVAZIONE BES INFANZIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Scuola…………………Plesso………………….Sezione………………. | ALUNNO | ALUNNO | ALUNNO | ALUNNO |
| **BES A** |  |  |  |  |
| Certificazione H |  |  |  |  |
| Iter certificazione in corso |  |  |  |  |
| **BES B** |  |  |  |  |
| (Solo per i 5 anni)Difficoltà di apprendimento (fonologiche, linguistiche…) |  |  |  |  |
| **BES C** |  |  |  |  |
| Svantaggio linguistico |  |  |  |  |
| Svantaggio socio-economico |  |  |  |  |
| Seguito/a dall’assistente sociale |  |  |  |  |
| **ALTRO** |  |  |  |  |
| Problemi comportamentali |  |  |  |  |
| **NOTE** |  |  |  |  |
| Specificare per ogni singolo alunno se frequenta centri diurni ……altro |  |  |  |  |

La tabella deve essere compilata due volte l’anno, la prima entro il 30 Novembre, la seconda entro il 30 Maggio. FIRMA DELLE INSEGNANTI DI SEZIONE