**Profilo dinamico funzionale**

**Codice identificativo………………………………..**

**Dati personali del bambino/della bambina, dell’alunno/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Nato/a il |  |
| Nato/a a |  |
| Nome degli esercenti la responsabilità genitoriale |  |
|  |  |
| Indirizzo degli esercenti la responsabilità genitoriale |  |
|  |  |
| Telefono degli esercenti la responsabilità genitoriale |  |
|  |  |
| Data |  |

**Scuola/Scuola dell’infanzia:**

**Codice identificativo:**

**Diagnosi:**

1. **Descrizione della situazione attuale nei diversi ambiti**
2. **Aspetti cognitivi, apprendimento e applicazione delle conoscenze**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Difficoltà** | **Interventi a sostegno dello sviluppo e degli apprendimenti fino ad ora attuati** |
|  |  |  |

**Competenze e difficoltà riferite alle aree di apprendimento e/o alle discipline**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Area/disciplina** | **Competenze** | **Difficoltà** | **Interventi a sostegno dello sviluppo e degli apprendimenti fino ad ora attuati** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Aspetti emozionali e interazioni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Difficoltà** | **Interventi a sostegno dello sviluppo e degli apprendimenti fino ad ora attuati** |
|  |  |  |

1. **Comunicazione e linguaggio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Difficoltà** | **Interventi a sostegno dello sviluppo e degli apprendimenti fino ad ora attuati** |
|  |  |  |

1. **Motricità**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Difficoltà** | **Interventi a sostegno dello sviluppo e degli apprendimenti fino ad ora attuati** |
|  |  |  |

1. **Atteggiamento verso compiti e richieste**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Difficoltà** | **Interventi a sostegno dello sviluppo e degli apprendimenti fino ad ora attuati** |
|  |  |  |

1. **Cura della propria persona**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competenze** | **Difficoltà** | **Interventi a sostegno dello sviluppo e degli apprendimenti fino ad ora attuati** |
|  |  |  |

1. **Fattori ambientali**

|  |
| --- |
|  |

1. **Altri aspetti rilevanti (dal punto di vista medico, idoneità alle attività di laboratorio nelle scuole di secondo grado e professionali, ecc.)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Proposte di intervento**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

Data…………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Per i Servizi dell’Azienda Sanitaria  …………………………………………………….. |  | Per la scuola dell’infanzia/Il consiglio di classe  ………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La Dirigente  …………………………………………………….. |  | Gli esercenti la responsabilità genitoriale  ………………………………………………………………………… |

□ Il documento viene consegnato personalmente agli esercenti la responsabilità genitoriale.

□ Il documento viene inviato, su richiesta degli esercenti la responsabilità genitoriale, all’istituzione scolastica successiva.

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..