

Modulo per la richiesta di rivalutazione

Da compilare:

- entro giugno al termine della *IV classe scuola primaria* e della *II classe scuola secondaria di 1° grado* per il passaggio nel nuovo ordine o grado scolastico

Il modulo, compilato in tutte le sue parti, va trasmesso al Servizio sanitario competente, esclusivamente per e-mail all'indirizzo istituzionale.

Informazioni generali			
Nome: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Cognome: <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Data di nascita: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Data ultima diagnosi: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Scuola: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Classe del successivo anno scolastico: <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Servizio competente: <input style="width: 95%;" type="text"/>			

Valutazione delle attuali competenze e difficoltà dell'alunna/o.
Per ciascun ambito sottoelencato, contrassegnare con una crocetta, quanto concordato.

	Competenze sufficienti, buone, molto buone	Lievi difficoltà	Gravi difficoltà	Necessità di programmazione per obiettivi differenziati
Pensiero logico/inferenze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Attenzione/concentrazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Comunicazione/capacità linguistiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comprensione del testo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ortografia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacità matematiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gestione dei compiti e degli impegni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Competenze sociali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Controllo degli impulsi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Aspetti emozionali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ambito motorio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ulteriori ambiti che possono essere indagati attraverso test psicologici:

No

Si (esplicitare)

Eventuali annotazioni:

Data:

Per il consiglio di classe:

Nome e Cognome

Firma

Per chi esercita la responsabilità genitoriale:

Nome e Cognome

Firma