**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO** “VIA UGO BASSI”

Via U. Bassi n° 30 - 62012 CIVITANOVA MARCHE -🕿Tel. 0733 772163- Fax 0733 778446

# mcic83600n@istruzione.it MCIC83600N@PEC.ISTRUZIONE.IT[www.iscviaugobassi.gov.it](http://www.iscviaugobassi.gov.it)

Cod. fiscale**: 93068500433** Cod. Meccanografico **MCIC83600N**

***PROGETTO DI PERMANENZA alla Scuola dell’Infanzia***

**Per L’alunno\a**…………………………………………..

**Classe**……………………………………………………

**Scuola**……………………………………………………

La richiesta di permanenza è pervenuta originariamente da:

Scuola ⁪

Specialisti ⁪

Famiglia ⁪

**ANNO SCOLASTICO:**

|  |
| --- |
| **PROGETTO DI PERMANENZA SCOLASTICA** |
| **ORDINE DI SCUOLA:** |
| **ALUNNO/A: ( iniziali)** | **CLASSE FREQUENTATA corrente a. s.:** |
| **ORE DI SOSTEGNO corrente a. s.:** | **ORE EDUCATORE corrente a. s.:** |
| **PEI - a.s. ……… \* (anno scolastico in corso)** |
| DIAGNOSI: | si fa riferimento alla diagnosi funzionale |
| DEFINIZIONE DELLE POTENZIALITA’ |  |
| DEFINIZIONE DEI BISOGNI | elencare |
| OBIETTIVI FORMATIVI prioritari | elencare |
| OBIETTIVI COGNITIVI prioritari | elencare |
| OBIETTIVI DIDATTICI prioritari | elencare |
| METODOLOGIA\E utilizzate | elencare |
| ATTIVITA’ proposte  | elencare |
| Attori del progetto | Elencare |
| STRUMENTI DI VERIFICA EVALUTAZIONE | Elencare modalità e strumenti utilizzzati |
| **VALUTAZIONE DEL PEI** |
| OBIETTIVI FORMATIVI NON RAGGIUNTI | Indicare quali |
| OBIETTIVI COGNITIVI NON RAGGIUNTI | Indicare quali |
| OBIETTIVI DIDATTICI NON RAGGIUNTI | Indicare quali |
| **PROGETTO DI PERMANENZA**(Esplicitare gli obiettivi ritenuti prioritari e non raggiunti rispetto a quelli previsti nel PEI non necessariamente corrispondenti a quelli sopraelencati ) Allegare, se presenti, relazione di operatori, esperti ecc  |
| MOTIVAZIONI generali |
| FACILITATORI individuati nell’ambiente di permanenza proposta  | Elencare |
| BARRIERE individuate con analisi oggettiva nel nuovo contesto in caso di progressione  | Elencare |
| OBIETTIVI FORMATIVI prioritari di sviluppoSottobiettivi: | Elencare Scomporre |
| OBIETTIVI COGNITIVI prioritari di sviluppoSottobiettivi | ElencareScomporre |
| OBIETTIVI DIDATTICI prioritariSottobiettivi | Elencare  |
| METODOLOGIA\E adottabili per l’attuazione del progetto | Elencare |
| STRUMENTI e modalità di verifica e VALUTAZIONE | Elencare |
| PROGNOSI PREVISTA CON IL PROGETTODI PERMANENZA da verificare e valutare attentamente allo scadere del progetto |  |
| Altre annotazioni |  |

|  |
| --- |
| **3. REDATTORI DEL PROGETTO DI PERMANENZA** |
| ***I componenti il GLIC, valutati i percorsi di integrazione e di educazione\istruzione dell’alunno, sottoscrivono il presente******Progetto di Permanenza per l’a. s. …………*** |
| ***Qualifica (\*)*** | ***Nome e Cognome*** | ***Firma*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (\*): Dirigente scolastico; Docente di sostegno; Docente coordinatore di classe; Docente curricolare; Medico specialista; Logopedista;Fisioterapista; Psicomotricista, Psicologo; Pedagogista; Assistente sociale (Servizio Sanitario); Assitente Sociale (Ente Locale); Educatore scolastico; Educatore domiciliare; Madre dell’alunno/a; Padre dell’alunno/a; Altre figure |
| **Luogo** |  |
| **Data** |  |