



Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3 - 25050 Passirano (Bs) ☐ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it - bsic81200q@istruzione.it - bsic81200q@pec.istruzione.it

Allegato 4

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)

Scuola di..... classe sezione..... anno scolastico 20.....-20....

Dati della classe: N° totale alunni..... di cui n° alunni stranieri.....

n° alunni con disabilità.....
n° alunni DSA.....
n° alunni BES 3 individuati dal c.d.c

Descrizione dei casi di bisogno educativo speciale:

(inserire i numeri, indicati nelle legende, che interessano i singoli casi, ad esempio: BES 3 con motivazione linguistica sarà indicato con la sigla: BES 3/1)

Alunno/a nome e cognome	Straniero si/no	Tipo di Bes e categoria	Modalità di intervento PDP-PEI

- **BES 1**
disabilità (legge 104/92)

- **BES 2**
categorie:
 1. DSA (legge 170/2010)
 2. Altri disturbi evolutivi specifici con diagnosi medica (ADHD, Funzionamento Intellettivo Limite, Disturbo Oppositivo Provocatorio, deficit linguaggio, deficit coordinazione motoria etc.)

- **BES 3**
categorie:
 1. motivazione linguistica
 2. motivazione socio-economico-culturale
 3. motivazione fisico-biologica
 4. motivazione psicologica/comportamentale/relazionale
 5. in fase di valutazione/certificazione

Specificare la modalità di intervento

PEI (piano educativo individualizzato) legge 104/92

PDP (piano didattico personalizzato)