

ALLEGATO 5		
DIREZIONE DI AREA SCUOLA	 Comune di Genova	GRIGLIA DI OSSERVAZIONE E PROGETTO SOSTEGNO
Anno Scolastico: _____		

PROGETTO SOSTEGNO DIDATTICO

BAMBINA/O: _____

SCUOLA: _____ SEZIONE: _____

INDIRIZZO SCUOLA: _____

Orario di frequenza scolastica del/la bambino/a assegnatario/a del progetto:

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Tot.
Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	

COOPERATIVA: _____ INSEGNANTE: _____

COORDINATORE DI SOSTEGNO _____

INSEGNANTI DI SEZIONE: _____

FUNZIONARIO REFERENTE AMBITO: _____

SERVIZIO SANITARIO E/O CENTRO RIABILITATIVO CHE HANNO IN CARICO IL
BAMBINO: _____

MEDICO DI RIFERIMENTO: _____

USUFRUISCE DI AUSILI? Sì No

Suddivisione ore dell'insegnante sul singolo progetto:

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Tot.
Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	

ALLEGATO 5		
DIREZIONE DI AREA SCUOLA	 Comune di Genova	GRIGLIA DI OSSERVAZIONE E PROGETTO SOSTEGNO

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Obiettivi individuati con gli insegnanti ed indicati nel P.E.I. su cui sviluppare il progetto:

AREA: _____

OBIETTIVO	
ATTIVITA'	
MODALITA' DI INTERVENTO	
TEMPI – SPAZI	
MATERIALI	
RISORSE	


AREA: _____

OBIETTIVO	
ATTIVITA'	
MODALITA' DI INTERVENTO	
TEMPI – SPAZI	
MATERIALI	
RISORSE	

AREA: _____

OBIETTIVO	
ATTIVITA'	
MODALITA' DI INTERVENTO	
TEMPI – SPAZI	
MATERIALI	
RISORSE	

ATTIVITA' COMPLEMENTARI			
Incontri	Data	Operatori Presenti	Ore effettuate
Servizi Riabilitativi			
Insegnanti di sezione			

ALLEGATO 5		
DIREZIONE DI AREA SCUOLA	 Comune di Genova	GRIGLIA DI OSSERVAZIONE E PROGETTO SOSTEGNO
Gruppi di lavoro		
Genitori		

NOTE: _____

DATA: _____

Firma Insegnante di sostegno

Firma Funzionario Referente

Firma Insegnanti di sezione

Firma Responsabile Territoriale

VERIFICA FINALE

INSEGNANTE DI SOSTEGNO:

ALUNNA/O:

SCUOLA:

Area/e, Obiettivi e Valutazioni a seguito dell'attuazione del progetto:

AREA	OBIETTIVO	VALUTAZIONE

ALLEGATO 5		
DIREZIONE DI AREA SCUOLA	 Comune di Genova	GRIGLIA DI OSSERVAZIONE E PROGETTO SOSTEGNO

NOTE:

Riportare nella tabella le aree e gli obiettivi identificati nel progetto e valutare il grado di raggiungimento secondo la seguente scala di indicatori:

- 0. abbandonato
- 1. non raggiunto
- 2. parzialmente raggiunto
- 3. da consolidare
- 4. totalmente raggiunto

In caso di obiettivo abbandonato specificare le motivazione nello spazio Note.

OSSERVAZIONI FINALI:

DATA: _____

Firma Insegnante di sostegno

Firma Insegnanti di sezione

Firma Funzionario Referente

Firma Responsabile Territoriale
