



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE PER L'INVIO DEGLI ALUNNI CON DIFFICOLTA' DI APPRENDIMENTO PRESSO IL SERVIZIO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

Protocollo n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (o timbro digitale)

***Nota introduttiva:** la richiesta va compilata dal consiglio/team docenti. Può essere indicato un docente referente per il caso, che potrebbe coincidere con l'insegnante della disciplina /ambito in cui l'alunno mostra maggiori difficoltà. Il documento viene rilasciato alla famiglia, che sottoscrive il consenso informato e si occupa di consegnarlo al servizio di Neuropsichiatria Infantile.*

*I dati personali riportati nella presente scheda, saranno trattati ai sensi della legislazione vigente, per le finalità strettamente connesse alle procedure di segnalazione delle difficoltà di apprendimento.*

Scuola \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Classe frequentata dal minore \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

Nella classe è presente Insegnante di Sostegno?  sì  no

**DATI DEL MINORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Composizione del nucleo familiare:

Madre (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Padre (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Fratelli o altri conviventi (cognome e nome) \_\_\_\_\_

In Italia dal \_\_\_\_\_ Livello di conoscenza della lingua italiana  
(poco-sufficiente-buono- più che buono) \_\_\_\_\_

Paese di avvio della scolarizzazione \_\_\_\_\_

Scuole frequentate in Italia \_\_\_\_\_

Lingua parlata in famiglia e con il bambino \_\_\_\_\_



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

	PADRE	MADRE	BAMBINO
PAESE DI ORIGINE			
MADRELINGUA			

Altre eventuali figure di riferimento del bambino o della famiglia che hanno relazioni con la scuola (educatori, volontari, ...) \_\_\_\_\_

**DATI DEGLI INSEGNANTI**

Insegnante referente<sup>1</sup>

Disciplina/ambito dell'insegnante referente \_\_\_\_\_

Da quanto tempo l'alunno è inserito nella classe? \_\_\_\_\_

L'alunno è ripetente?  sì  no Quali classi ha ripetuto? \_\_\_\_\_

Quanto tempo l'alunno rimane a scuola? (specificare se frequenta il pre o post scuola, il tempo normale, il tempo pieno o prolungato) \_\_\_\_\_

Per l'alunno è già stata richiesta altra consulenza  sì  no

A chi? \_\_\_\_\_

Con quali motivazioni? \_\_\_\_\_

Risorse e/o interventi già attivati in ambito scolastico a favore del bambino nel tentativo di risolvere le difficoltà \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Vedi nota introduttiva a pag.1



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"**

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

Risorse e/o interventi già attivati in ambito extrascolastico a favore del bambino nel tentativo di risolvere le difficoltà di cui si è a conoscenza

---

---

---

---

---

**MOTIVO DELL'INVIO**

Motivi principali per i quali viene richiesta la consulenza \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Quali sono i punti di forza del bambino? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA**

Esistono rapporti regolari tra i familiari e gli insegnanti?  sì  no

Di che tipo? \_\_\_\_\_

---

---



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"**

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

Con quale frequenza? \_\_\_\_\_

**PROFILO PSICO-PEDAGOGICO**

**AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE**

Rapporto con i compagni \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Rapporto con gli adulti \_\_\_\_\_

---

---

---

Aspetti significativi del comportamento (passività, aggressività, accettazione di limiti e regole ...)

---

---

---

---

**AREA LINGUISTICA E DELLA COMUNICAZIONE**

Comprensione del linguaggio verbale \_\_\_\_\_

---

---

---

---



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"**

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

Produzione verbale \_\_\_\_\_

---

---

---

Utilizzo di modalità comunicative non verbali (gesti, mimica, linguaggio del corpo ....)

---

---

---

---

Si è a conoscenza di ritardo o difficoltà dello sviluppo del linguaggio nella lingua madre?

---

---

---

---

Il bambino confonde le due lingue quando parla? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**AREA COGNITIVA E DELL'APPRENDIMENTO**

Gioco e grafismo \_\_\_\_\_

---

---



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “**Enrico FERMI**”

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

---

Letture e scrittura \_\_\_\_\_

---

---

---

Tipologia di errori rilevati. Specificare se:

scambia/omette/aggiunge lettere e quali \_\_\_\_\_

ha difficoltà a separare le parole \_\_\_\_\_

ha difficoltà nell'uso dei diversi caratteri \_\_\_\_\_

ha difficoltà nell'uso della punteggiatura \_\_\_\_\_

ha difficoltà di orientamento spaziale nel foglio \_\_\_\_\_

Capacità logico-matematiche \_\_\_\_\_

---

---

---

Apprendimenti curricolari \_\_\_\_\_

---

---

---

Capacità di attenzione, concentrazione e memoria \_\_\_\_\_

---

---

---



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “**Enrico FERMI**”

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

**AREA MOTORIO-PRASSICA (COORDINAZIONE, ORIENTAMENTO, EQUILIBRIO)**

Motricità globale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motricità fine \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Da quanto tempo si rilevano queste difficoltà? \_\_\_\_\_

L'alunno è consapevole delle proprie difficoltà? \_\_\_\_\_

La famiglia è consapevole delle proprie difficoltà? \_\_\_\_\_

La segnalazione viene inoltrata allo scopo di:

- Proporre un'osservazione del bambino per valutare l'eventuale bisogno di risorse di sostegno  **si**  **no**
- Proporre un'osservazione del bambino per valutare l'eventuale bisogno della risorsa di un educatore  **si**  **no**

Data \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Docenti	Firma



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “**Enrico FERMI**”

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome di entrambi i genitori o di chi ha ruolo di tutore)

in qualità di \_\_\_\_\_

(specificare la relazione con l'alunno/a)

dichiarano

- di aver preso visione della presente scheda compilata dagli insegnanti;

- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati riportati, ai sensi della normativa vigente, per le finalità strettamente connesse alla procedura di segnalazione delle difficoltà di apprendimento. A tale proposito, i sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR 2016/679 (cfr. Normativa integralmente riportata sul sito dell'Istituto).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*\*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI, PER RAGIONI STRAORDINARIE, CHE VANNO DOCUMENTATE CON ALLEGATO IN BUSTA CHIUSA, ATTESTANTE LA CAUSA DELL' IMPOSSIBILITÀ DI UNO DEI GENITORI A FIRMARE, OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:** ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia





**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"**

Via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02 9846156 – Fax 02 9846056

e-mail [miic89300a@istruzione.it](mailto:miic89300a@istruzione.it) - posta certificata [miic89300a@pec.istruzione.it](mailto:miic89300a@pec.istruzione.it)

cod.mecc.: MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate nella presente delega.

San Giuliano M.se, lì \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**FIRMA E TIMBRO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

✂ -----

**RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA**

Il servizio di Neuropsichiatria Infantile, con sede in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, dichiara che, in data \_\_\_\_\_, ha ricevuto dalla famiglia del minore

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ interessato/a la scheda di segnalazione per l'invio degli alunni con difficoltà di apprendimento compilata dalla scuola \_\_\_\_\_ e rispondente al numero di protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL SERVIZIO**

\_\_\_\_\_