

**ISTITUTO COMPRENSIVO “J. SANNAZARO”**

**OLIVETO CITRA (SA)**

##### Via F. Cavallotti, 15 - Tel. 0828/793037

**cf. 82005110653 - C.M. SAIC81300D**

e-mail: saic81300d@istruzione.it sito internet: [www.olivetocitraic.gov.it](http://www.olivetocitraic.gov.it/)

PEC: SAIC81300D@PEC.ISTRUZIONE.IT



**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE**

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ scuola dell’infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di primo grado

plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia dell’handicap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SETTORI DI ATTIVITA’ IN CUI SI RISCONTRANO LE MAGGIORI DIFFICOLTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ASSE COGNITIVO** |
| **Specificazioni riferite** **all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.livello di sviluppo cognitivo |  |  |
| 2.strategie utilizzate |  |  |
| 3.capacità mnestiche |  |  |
| 4.capacità attentive |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE AFFETTIVO-RELAZIONALE** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.livello di sviluppo personologico |  |  |
| 2.motivazione- autostimastili di attribuzione |  |  |
| 3. rapporto con gli altri |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE COMUNICAZIONALE** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.modalità privilegiate (verbale, non verbale, grafico, ecc.) |  |  |
| 2.contenuti prevalenti(pertinente, ecc.) |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE LINGUISTICO** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.comprensione(orale) |  |  |
| 2.produzione(orale) |  |  |
| 3.uso di linguaggi alternativi e/o integrativi |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE SENSORIALE** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.funzionalità visiva |  |  |
| 2.funzionalità uditiva |  |  |
| 3.funzionalità tattile |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE MOTORIO-PRASSICO** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.motricità globale, fine, lateralita’ |  |  |
| 2.organizzazione spazio-temporale(palestra, routine quotid. e scolas.) |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE dell’APPRENDIMENTO** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.gioco e grafismo (infanzia)1. grafismo (primaria) |  |  |
| 2.lettura e scrittura |  |  |
| 3.competenze logico- matemat. |  |  |
| 4.apprendimenti disciplinari |  |  |
| 5. orientamento spazio-temporale nelle discipline (primaria e medie) |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE dell’AUTONOMIA** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.autonomia personale |  |  |
| 2. autonomia sociale |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSE dell’IDENTITA’** |
| **Specificazioni riferite****all’asse** | **Come funziona** | **Successivo livello di****sviluppo da raggiungere** |
| 1.immagine del sé |  |  |
| 2. conoscenza del sé |  |  |
| 3. consapevolezza del sé |  |  |

**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE REDATTO IN FORMA CONCLUSIVA**

**Per gli alunni portatori di gravi forme di handicap: si propongono le seguenti ore di sostegno settimanali n…**

**Per le Scuole Secondarie di Secondo Grado si indica una delle seguenti aree:**

|  |  |
| --- | --- |
| **U= AREA UMANISTICA-LINGUISTICA-MUSICALE** | **S= AREA SCIENTIFICA** |
| **T= AREA TECNICO-PROFESSIONALE-ARTISTICA** | **P= PSICOMOTORIA** |

**I REDATTORI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA** | **FIRMA** |
| **SANITARI:** |  |  |  |
| **SCOLASTICI:** |  |  |  |
| **FAMILIARE:** |  |  |  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico

**DA COMPILARE NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI, DA PARTE DEL GENITORE FIRMATARIO**:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 FIRMA DEL DICHIARANTE