RILEVAZIONE DSA – QUADRO SINTETICO – anno scolastico 2017/18

CLASSE \_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ALUNNO | DSA o BES | CERTIFICATO (sì/no) | Data dell’eventuale certificato | PDP (sì/no) | Data del PDP | Firmato dalla famiglia (sì no) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Canicattini Bagni, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Il Coordinatore del CdC/Il Docente Prevalente

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