



Ministero dell'istruzione e del merito

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. FIORI"

Codice Fiscale: 80013910361

Via Pio Donati n. 8 - 41043 Formigine (MO) - Tel. 059558249

Sito Web: www.scuolamediafiori.edu.it – e-mail: momm06800x@istruzione.it

PEC: momm06800x@pec.istruzione.it

VERIFICA INTERMEDIA PEI

Nel documento che segue verranno compilate, ove necessario, le parti qui indicate:

- Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione
- Sezione 4
- Sezione 5
- Sezione 6
- Sezione 7
- Sezione 8
- Sezione 9

Per quanto riguarda le sezioni già compilate nella prima parte di stesura, si fa riferimento al PEI precedentemente presentato e archiviato.



Ministero dell'istruzione e del merito

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. FIORI"

Codice Fiscale: 80013910361

Via Pio Donati n. 8 - 41043 Formigine (MO) - Tel. 059558249

Sito Web: www.scuolamediafiiori.edu.it - e-mail: momm06800x@istruzione.it

PEC: momm06800x@pec.istruzione.it

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

Anno Scolastico _____

ALUNNO/A _____

codice sostitutivo personale _____

Classe _____ Plesso o sede _____

ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA rilasciato in data _____

Data scadenza o rivedibilità: _____ Non indicata

PROFILO DI FUNZIONAMENTO redatto in data _____

Nella fase transitoria:

PROFILO DI FUNZIONAMENTO NON DISPONIBILE

DIAGNOSI FUNZIONALE redatta in data _____

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE approvato in data _____

PROGETTO INDIVIDUALE redatto in data _____ da redigere

PEI PROVVISORIO	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. _____	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .
APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. _____	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .
VERIFICA INTERMEDIA	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. _____	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .
VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L'A.S. SUCCESSIVO	DATA _____ VERBALE ALLEGATO N. _____	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ¹ ○ .

Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione

Data	Nome e Cognome	*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO	Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza...)

4. Osservazioni sull'alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico

Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

Revisione a seguito di Verifica intermedia

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

5. Interventi per l'alunno/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità**Revisione a seguito di Verifica intermedia**

Data: _____

Specificare i punti eventualmente oggetto di revisione relativi alle Dimensioni interessate	
---	--

6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori**Revisione a seguito di Verifica intermedia**

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**Revisione a seguito di Verifica intermedia**

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

8. Interventi sul percorso curricolare**Revisione a seguito di Verifica intermedia**

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--

9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse

Revisione a seguito di Verifica intermedia

Data: _____

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione	
--	--