**  
   
  
  
  
Liceo Scientifico Statale “Elio Vittorini”**  **Via Mario Donati, 5/7 20146 Milano   
Tel. 02.474448 – 02.4233297 - Fax 02.48954315   
Cod. Fisc. 80129130151 – Cod. Mec. MIPS18000P** Sito internet: www.eliovittorini.edu.it e-mail: [segreteria@eliovittorini.it](mailto:segreteria@eliovittorini.it)

TABELLA RIEPILOGATIVA RISERVATA AD USO INTERNO PER LA RACCOLTA DATI STATISTICI E PER LA PROGETTAZIONE DEL GRUPPO LAVORO INCLUSIONE

ANNO SCOLASTICO ……………….

CLASSE e COGNOME DEL COORDINATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME NOME dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGLA (10 caratteri alfanumerici con i quali è inserito in Elionet)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NB-sul Contratto Formativo degli atleti scrivere il loro COGNOME e NOME, non la sigla

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 1. disabilità certificate (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3) |  |
| * minorati vista |  |
| * minorati udito |  |
| * Psicofisici (intellettiva e/o motoria) |  |
|  |  |
| 1. disturbi evolutivi specifici |  |
| * DSA |  |
| TIPOLOGIA DI DSA |  |
| * 2.1. dislessia |  |
| * 2.2. disgrafia |  |
| * 2.3. disortografia |  |
| * 2.4. discalculia |  |
|  |  |
| * ADHD/DOP (Disturbo Oppositivo Provocatorio) |  |
| * Borderline cognitivo |  |
| * Altro |  |
|  |  |
| 1. svantaggio (indicare il disagio prevalente) |  |
| * Socio-economico |  |
| * Linguistico-culturale |  |
| * Disagio comportamentale/relazionale |  |
| * Altro: Salute fisica e psicologica |  |
| * Altro: Disagio famigliare |  |
| * Altro: DSA compensati o borderline |  |
| * Altro: Disturbo espressivo del linguaggio (F 80.1) |  |
|  |  |
| Il PDP/Contratto formativo  è stato redatto in PRESENZA di certificazione sanitaria o di altro tipo  DATA dell’ultima certificazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E’ una prima certificazione? SI’ NO |  |
| Il PDP/Contratto formativo  è stato redatto in ASSENZA di certificazione sanitaria o di altro tipo  ma a seguito di  osservazione del c.d.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  segnalazione della famiglia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**OPPURE**

E’ un Contratto formativo **per atleti di alto livello**?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EVENTUALI NOTE:

……………………………………………………………………………………………………………………………