# SCUOLA PRIMARIA

## “Nome della scuola”

Correggio (R.E.)

#### PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

**ALUNNO/A**: COGNOME E NOME

**CLASSE**: …

***Insegnanti che operano con l’alunno:***

*COGNOME, NOME: DISCIPLINE*

*COGNOME, NOME: DISCIPLINE…*

*Sostegno:* cognome e nome

# Anno scolastico 20….. – 20…..

1. QUADRO ANAGRAFICO

Istituto Comprensivo “Correggio 1”

SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. RIFERIMENTI ALLA CERTIFICAZIONE secondo l’articolo n°3 della legge 104/’92

**Data di emissione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data di rinnovo o modifica** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente ASL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diagnosi clinica** (codice diagnostico ICD10 e diagnosi per esteso)

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

**Date della documentazione disponibile**

Certificazione redatta in data ………………………

Diagnosi Funzionale redatta in data ……………………………

Ultimo Profilo Dinamico Funzionale redatto in data………………………………

Altra eventuale documentazione aggiuntiva: ………………………………………………………

**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREE** | **DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE DELL’ALUNNO DESUMIBILI DALLE INFORMAZIONI ED OSSERVAZIONI DI CUI SI È IN POSSESSO ALLA DATA DEL….** | **SVILUPPI POSSIBILI** |
| **COGNITIVA1** |  |  |
| **NEUROPSICOLOGICA2** |  |  |
| **RELAZIONALE**  **AFFETTIVA3** |  |  |
| **COMUNICAZIONALE4** |  |  |
| **LINGUISTICA5** |  |  |
| **SENSORIALE6** |  |  |
| **MOTORIO**  **PRASSICA7** |  |  |
| **AUTONOMIA8** |  |  |
| **APPRENDIMENTO9** |  |  |

Per la descrizione delle caratteristiche dell’alunno con riferimento alle varie aree, è possibile consultare le note contenute nella “Guida alla compilazione del PDF”.

**FIRME DEI SOGGETTI EDUCATIVI COINVOLTI**

Nome e cognome delle persone che hanno contribuito alla redazione del Profilo Dinamico Funzionale e che ne curano l’aggiornamento:

**Il Personale dell’ A. S. L.**

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

**I Genitori** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gli Insegnanti** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

**Correggio,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_