Modulo per la richiesta di rivalutazione

Da compilare:

- entro giugno al termine della *IV classe scuola primaria* e della *II classe scuola secondaria di 1° grado* per il passaggio nel nuovo ordine o grado scolastico

Il modulo, compilato in tutte le sue parti, va trasmesso al Servizio sanitario competente, esclusivamente per e-mail all'indirizzo istituzionale.

Informazioni generali		
Nome:	Cognome:	
Data di nascita:	Data ultima diagnosi:	Scuola:
Classe del successivo anno scolastico:		
Servizio competente:		

Valutazione delle attuali competenze e difficoltà dell'alunna/o.
Per ciascun ambito sottoelencato, contrassegnare con una crocetta, quanto concordato.

	Competenze sufficienti, buone, molto buone	Lievi difficoltà	Gravi difficoltà	Necessità di programmazione per obiettivi differenziati
Pensiero logico/inferenze	○	○	○	
Attenzione/concentrazione	○	○	○	
Comunicazione/capacità linguistiche	○	○	○	○
Comprensione del testo	○	○	○	○
Ortografia	◉	○	○	○
Capacità matematiche	○	○	◉	○
Gestione dei compiti e degli impegni	○	○	○	
Competenze sociali	○	○	○	
Controllo degli impulsi	○	○	○	
Aspetti emozionali	○	○	○	
Ambito motorio	○	○	○	

Ulteriori ambiti che possono essere indagati attraverso test psicologici:

○ No
◉ Si (esplicitare)

Eventuali annotazioni:

Data:

Per il consiglio di classe:

Nome e Cognome Firma

Per chi esercita la responsabilità genitoriale:

Nome e Cognome Firma