# PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI PISA

AZIENDA U.S.L. N. \_\_\_\_\_\_\_

# COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

## PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

cognome e nome

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nato il a | | | |
| Residente a | | | |
| Tel. | | | |
| SCUOLA classe sez. | | | |
| AZIENDA U.S.L. N. | | | |
| DISTRETTO SOCIO-SANITARIO | | | |
| CURRICOLO SCOLASTICO | | | |
| Struttura prescolastica/scolastica | statale/non statale | anni frequenza | anni ripetenza |
| Nido |  |  |  |
| Materna |  |  |  |
| Elementare |  |  |  |
| Media |  |  |  |
| Ist. Superiore |  |  |  |
| TEMPO SCUOLA Ore settimanali N. Ore giornaliere N. | | | |
| ORE DI SOSTEGNO | | | |
| ORE DI ASSISTENZA GENERICA | | | |
| Altro | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**SVILUPPO DELLE COMPETENZE**

|  |
| --- |
| **1.0. AREA AFFETTIVO - RELAZIONALE - SOCIALE** |
| 1.1 Descrizione attuale |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1.2 Descrizione degli obiettivi da raggiungere per il periodo di validità del P.D.F. |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **2.0. AREA MOTORIA** |
| 2.1 Descrizione attuale |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2.2 Descrizione degli obiettivi da raggiungere per il periodo di validità del P.D.F. |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3.0. AREA LINGUISTICA** |
| 3.1 Descrizione attuale |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 3.2 Descrizione degli obiettivi da raggiungere per il periodo di validità del P.D.F. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **4.0. COGNITIVA** |
| 4.1 Descrizione attuale |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 4.2 Descrizione degli obiettivi da raggiungere per il periodo di validità del P.D.F. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5.0. AREA AUTONOMIA** |
| 5.1 Descrizione attuale |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5.2 Descrizione degli obiettivi da raggiungere per il periodo di validità del P.D.F. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

INDICAZIONI SINTETICHE RELATIVE AL PERCORSO METODOLOGICO-

DIDATTICO DA ATTIVARE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

OPERATORI COINVOLTI nella stesura del P.D.F.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Ente qualifica | firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_