Piano Educativo Personalizzato

ALUNNO _____ Classe_____

Anno Scolastico _____

OBIETTIVI

AREA COGNITIVA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

AREA LINGUISTICA COMUNICATIVA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

AREA DEGLI APPRENDIMENTI

_____

_____

_____

_____

_____

_____

AREA PSICOMOTORIA

AREA SOCIO-AFFETTIVA

AREA NEUROPSICOLOGICA

AREA DELL’AUTONOMIA

INTERVENTI DELLA SCUOLA

INTERVENTI DELLA FAMIGLIA

INTERVENTI DELL’A.S.L.

VERIFICA FINALE RELATIVA AGLI OBIETTIVI PREFISSATI

I REDATTORI

ASP _____

_____

_____

_____

SCUOLA

_____

_____

_____

GENITORI

_____

_____

_____

ALTRI OPERATORI

_____

_____

_____