

ISTITUTO COMPRENSIVO "SPERONE-PERTINI" – PALERMO
PLESSO "SANDRO PERTINI" – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
SCHEDA INFORMATIVA PER LA FORMAZIONE CLASSI PRIME

INFORMAZIONI GENERALI			
Cognome:	Nome:	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:		Data di nascita:	
Scuola di provenienza:			
Frequenza	<input type="checkbox"/> Regolare	<input type="checkbox"/> Irregolare per:	<input type="checkbox"/> a rischio dispersione scolastica
N° ripetenze	In quale/i classe/i		
Profitto globale: <input type="checkbox"/> suff. <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> dist. <input type="checkbox"/> ott.	Ma negativo in:		
FAMIGLIA			
<input type="checkbox"/> Attiva e collaborativa	<input type="checkbox"/> Passiva o ostile	<input type="checkbox"/> Assente	
<input type="checkbox"/> svantaggio socio-economico	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
<input type="checkbox"/> segnalazione ai servizi sociali	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
<input type="checkbox"/> casi particolari di patria podestà o affidamento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:			
In classe	separato da:		
	insieme a:		

PROFILO COMPORTAMENTALE					
Caratteristiche personali	<input type="checkbox"/> collaborativo	<input type="checkbox"/> estroverso	<input type="checkbox"/> loquace	<input type="checkbox"/> emotivo	<input type="checkbox"/> provocatorio
	<input type="checkbox"/> poco disponibile	<input type="checkbox"/> riservato	<input type="checkbox"/> timido	<input type="checkbox"/> irrequieto	
Rispetto delle regole	<input type="checkbox"/> sempre	<input type="checkbox"/> se sollecitato/a	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> mai	
Rapporti con docenti	<input type="checkbox"/> corretti	<input type="checkbox"/> scorretti	<input type="checkbox"/> collaborativi	<input type="checkbox"/> limitati	<input type="checkbox"/> settoriali
con compagni	<input type="checkbox"/> corretti	<input type="checkbox"/> scorretti	<input type="checkbox"/> conflittuali	<input type="checkbox"/> leader pos./neg.	<input type="checkbox"/> disponibile all'aiuto
Partecipazione	<input type="checkbox"/> attiva	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> settoriale	
Attenzione, interesse	<input type="checkbox"/> costante	<input type="checkbox"/> discontinua	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> settoriale	
Impegno	<input type="checkbox"/> costante	<input type="checkbox"/> discontinuo	<input type="checkbox"/> scarso	<input type="checkbox"/> settoriale	
Memorizzazione	<input type="checkbox"/> rielaborativa	<input type="checkbox"/> meccanica	<input type="checkbox"/> a lungo termine	<input type="checkbox"/> a breve termine	

Metodo di lavoro	<input type="checkbox"/> organizzato	<input type="checkbox"/> disorganizzato	<input type="checkbox"/> disordinato	<input type="checkbox"/> da sollecitare	<input type="checkbox"/> autonomo
Esecuzione attività: a scuola	<input type="checkbox"/> costante e autonomo	<input type="checkbox"/> solo se guidato	<input type="checkbox"/> non sempre	<input type="checkbox"/> mai	
casa	<input type="checkbox"/> regolarmente	<input type="checkbox"/> non sempre	<input type="checkbox"/> mai	<input type="checkbox"/> autonomo	<input type="checkbox"/> alla presenza di un adulto

PROFILO DISCIPLINARE			
Comprensione: orale	<input type="checkbox"/> di buon livello	<input type="checkbox"/> di livello medio	<input type="checkbox"/> di basso livello
scritta	<input type="checkbox"/> di buon livello	<input type="checkbox"/> di livello medio	<input type="checkbox"/> di basso livello
Difficoltà particolari:			
Produzione: orale	<input type="checkbox"/> di buon livello	<input type="checkbox"/> di livello medio	<input type="checkbox"/> di basso livello
Scritta	<input type="checkbox"/> di buon livello	<input type="checkbox"/> di livello medio	<input type="checkbox"/> di basso livello
Difficoltà particolari:			
Operatività coi numeri	<input type="checkbox"/> è sicuro	<input type="checkbox"/> è incerto	<input type="checkbox"/> con difficoltà
Difficoltà particolari:			
Risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/> è sicuro	<input type="checkbox"/> se guidato	<input type="checkbox"/> con difficoltà
Difficoltà particolari:			
Abilità artistico-creative	<input type="checkbox"/> di buon livello	<input type="checkbox"/> di livello medio	<input type="checkbox"/> di basso livello
Capacità motorie di base	<input type="checkbox"/> buone	<input type="checkbox"/> sufficienti	<input type="checkbox"/> scarse
Attitudini e/o interessi particolari:			
Interventi dello psicologo	<input type="checkbox"/> sì, per		<input type="checkbox"/> no
Interventi dei servizi sociali	<input type="checkbox"/> sì, per		<input type="checkbox"/> no
Trattamenti specifici (es. logopedista, psicomotricista)	<input type="checkbox"/> sì, quali		<input type="checkbox"/> no
B.E.S.	<input type="checkbox"/> sì, motivazione dell'individuazione:		<input type="checkbox"/> no

D.S.A.	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
DISABILITA'	<input type="checkbox"/> sì, Se SI <input type="checkbox"/> GRAVE <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> no
DIFFICOLTA' PRESENTI NON CERTIFICATE	QUALI:	

CONDIZIONI DI SALUTE PARTICOLARI	
QUALI:	
SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Note:

Docenti _____

Palermo, _____