

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**(Secondo la Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute)**

Per allievi con Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA Legge 170/2010)

Per allievi con altri Bisogni Educativi Speciali (BES-Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013)

| Cognome e nome dello/a studente/ssa | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Tipologia di BES | | | | | |
| Scuola Primaria/Scuola secondaria di I grado | | | | | |
| Classe |  | **Sezione** |  | **Plesso** |  |

| Coordinatore di classe |  |
| --- | --- |
| Referente BES-DSA |  |
| Anno scolastico |  |

| Quadro ICF descrizione delle performance raggiunte[[1]](#footnote-0) | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice ICF (attività e partecipazione) | **d** | | | | |
| Livello del problema al tempo 2: | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Codice ICF (attività e partecipazione) | **d** | | | | |
| Livello del problema al tempo 2: | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |

1. Da compilare al termine del percorso didattico personalizzato, il cui periodo è definito da ogni Consiglio di classe in relazione ai singoli casi e da riconsegnare entro il 30/06 [↑](#footnote-ref-0)