Allegato 8

##  SCHEDA SEGALAZIONE ALUNNI BES anno successivo

##  a cura del Consiglio di Classe

CLASSE

DOCENTE COORDINATORE

A.S.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME ALUNNO** | **TIPOLOGIA BES**BES 1 alunni con disabilità legge 104/92; BES 2 alunni con DSA certificati L.170/2010; BES 3 alunni con disturbi evolutivi specifici certificati;BES 4 NON certificati individuati dal C.d.Classe. | Percorso | Tipo intervento PEI/PEP/PED/PDP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il team di classe