**VERIFICA INTERMEDIA DEL PEI – A.S. ……./……..**

**ALUNNO/A:**

**CLASSE/SEZIONE :**

**Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI)**

|  |
| --- |
| **Dimensione della relazione dell'interazione e della socializzazione** |
| **Dimensione della comunicazione del linguaggio** |
| **Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento** |
| **Dimensione cognitiva neuropsicologica e dell'apprendimento** |

**Interventi sul percorso curricolare**

|  |
| --- |
| **Area linguistico-espressiva** |
| **Area logico-matematica** |
| **Area antropologica** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome e Cognome* | *Specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO* | *FIRMA* |
|  | Dirigente Scolastico |  |
|  | Neuropsichiatra infantile ASL Salerno |  |
|  | Psicologa ASL Salerno |  |
|  | Docente ambito linguistico |  |
|  | Docente ambito scientifico |  |
|  | Docente ambito antropologico |  |
|  | Docente Religione Cattolica |  |
|  | F.S. Area 3- Inclusione |  |
|  | Educatrice Assistenza Specialistica Scolastica  Consorzio/Coop. ……. |  |
|  | Padre |  |
|  | Madre |  |
| ……………………………… |  |  |