



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPrensIVO II

Località S.Pietro – 46043 Castiglione delle Stiviere (MN)

Tel: 0376 639427 – 0376 631790 Fax: 0376 639427

www.iccastiglione2.gov.it - email uffici: mic80700p@istruzione.it

REGISTRO DELL'ATTIVITÀ DI SOSTEGNO SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO

INSEGNANTE DI SOSTEGNO:

PLESSO:

CLASSE:

ALUNNO (sigla):

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO

COGNOME

NOME

LUOGO e DATA di NASCITA

RESIDENTE in

VIA/PIAZZA N°

TELEFONO

OPERATORI SOCIO-PSICO-SANITARI

.....

EDUCATORE

ANAMNESI SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
CLASSE FREQUENTATA	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Note:

.....

.....

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

.....
.....

Eventuali note su affidi e adozioni:

.....

Orario dell'insegnante di sostegno e dell'educatore

Orario	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato

NOTE:

.....

Allegare il PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Da redigere in triplice copia :

- per il registro di sostegno;
- per il registro dei verbali;
- per il fascicolo personale dell'alunno (consegnare alla FS HANDICAP).

ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ

I QUADRIMESTRE

L'alunno è seguito dall'insegnante di sostegno:

individualmente in classe	- sempre - spesso - a volte - mai
individualmente fuori dalla classe	- sempre - spesso - a volte - mai
per piccoli gruppi in classe	- sempre - spesso - a volte - mai
per piccoli gruppi in un'altra aula	- sempre - spesso - a volte - mai
per gruppi in laboratorio	- sempre - spesso - a volte - mai

II QUADRIMESTRE

L'alunno è seguito dall'insegnante di sostegno:

individualmente in classe	- sempre - spesso - a volte - mai
individualmente fuori dalla classe	- sempre - spesso - a volte - mai
per piccoli gruppi in classe	- sempre - spesso - a volte - mai
per piccoli gruppi in un'altra aula	- sempre - spesso - a volte - mai
per gruppi in laboratorio	- sempre - spesso - a volte - mai

RELAZIONE FINALE *

Anno scolastico

ALUNNO

CLASSE/SEZIONE

TRACCIA per la RELAZIONE FINALE*

- Numero di ore di sostegno di cui l'alunno ha usufruito;
- Numero di ore di assistente o educatore di cui l'alunno ha usufruito;
- Attività proposte e relativi obiettivi (citare anche, laddove presenti, i progetti svolti a livello di Istituto e/o di plesso, i progetti di accoglienza e il grado di partecipazione e interesse dell'alunno);
- Metodologie utilizzate (lavoro individuale, di gruppo, in classe);
- Obiettivi raggiunti, da consolidare o da sviluppare;
- Qualità dei rapporti con gli insegnanti della classe (grado di collaborazione, condivisione, programmazione attività, verifiche, ecc.);
- Qualità dei rapporti con gli assistenti e/o gli educatori (grado di collaborazione, condivisione, programmazione attività, verifiche, ecc.);
- Incontri con gli operatori sanitari (con quale frequenza, con quali esiti, ecc.);
- Rapporti con la famiglia (grado di collaborazione, condivisione, programmazione attività, quale frequenza, quali esiti, ecc.; in particolare mettere in risalto la coerenza o meno tra intervento della scuola e quello della famiglia);
- Suggerimenti e proposte per la programmazione del prossimo anno scolastico (attività progettuali, maggior integrazione nel gruppo classe, maggiore collaborazione tra i docenti, ecc.);
- Firma dell'insegnante di sostegno.

* Da redigere in triplice copia :

- per il registro di sostegno;
- per il registro dei verbali;
- per il fascicolo personale dell'alunno (consegnare al DS o alla FS HANDICAP entro la metà di giugno).

