

 *Uf*ficio Scolastico Regionale per il Lazio

***Istituto Comprensivo “VIA ARETUSA”***

Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA – Tel. 062292314 – 0622796702 – Fax 062292314

*Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 – Municipio V – e-mail –* *rmic8e100r @istruzione.it*

*PEC:* *rmic8e100r@pec.istruzione.it* *Sito* [*www.icaretusa.gov.it*](http://www.icaretusa.gov.it) *– Codice Univoco UF9EKZ*

**SCHEDA DI MONITORAGGIO**

**PER L’INCLUSIONE**

**Anno Scolastico 2025 -2026**

**Classe Sezione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ordine di scuola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Plesso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alunni Classe n°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordinatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **A.S.** | **ORDINE SCUOLA** | **PLESSO** | **CLASSESEZ.** | **COGNOME** | **NOME** | **L.104** | **DSA** | **BES** | **ADHD** | **DOP** | **PDP** | **DIAGNOSI** | **CERTIFICAZIONE** | **ENTE CERT.** | **DATA CERT.** | **NOTE** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**IMPORTANTE: COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IL MODULO**

**COME COMPILARE LA SCHEDA**

**- INDICARE NOME E COGNOME DELL'ALUNNO
- NELLE CELLE L. 104; DSA, BES, ECC.: INDICARE SÌ, SE PRESENTE LA DIFFICOLTÀ OPPURE LASCIARE LA CELLA VUOTA IN CASO CONTRARIO
- NELLA CELLA DIAGNOSI: RIPORTARE DEFINIZIONE E CODICE DELLA DIFFICOLTÀ CERTIFICATA
- NELLA CELLA CERTIFICAZIONE: INDICARE PUBBLICA, PRIVATA O PRIVATA CONVENZIONATA
- NELLA CELLA ENTE CERT.: INDICARE IL NOME DELLA STRUTTURA CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE
- NELLA CELLA DATA CERT.: INDICARE LA DATA DELL'ULTIMA CERTIFICAZIONE
- NELLA CELLA NOTE: INDICARE INFORMAZIONI CHE POTREBBERO ESSERE RILEVANTI AI FINI DEL MONITORAGGIO E PER ALUNNI BES IL TIPO DI SVANTAGGIO (ECONOMICO, SOCIALE, ECONOMICO - SOCIALE, DISTURBI EVOLUTIVI SPECIFICI (DSA o ADHD), LINGUISTICO O CULTURALE)**