

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 10 PALMI 89015
UNITA' MULTIDISCIPLINARE
POLO DI GIOIA TAURO

SCHEDA PER LA RICHIESTA DI INTERVENTO

SCUOLA I.C. " Monteleone-Pascoli" Scuola secondaria di I grado - Taurianova

ALUNNO **NATO IL**.....

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE

PRESENTA DISTURBI DEL LINGUAGGIO?

PRESENTA DISTURBI NELLA MOTRICITA'?

PRESENTA DISTURBI DEGLI ORGANI DI SENSO?

HA DIFFICOLTA' NELLA LETTURA? SE SI QUALI

HA DIFFICOLTA' NEL CALCOLO? SE SI QUALI

OSSERVAZIONI SUL COMPORTAMENTO

.....
.....
.....
.....
.....
.....

E' INTEGRATO NEL GRUPPO CLASSE?

.....
.....
.....

DATA.....

FIRMA DEGLI INSEGNANTI

.....
.....

IL CAPO DI ISTITUTO

E/O IL GENITORE

.....