**SCHEDA RILEVAZIONE ALUNNI BES PER CLASSE**

**Anno scolastico:**

**Coordinatore Classe Data**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rilevazione BES presenti:** | **Nome alunni** | N° |
| 1. **Disabilità Certificate/legge 104/92 art.3 commi 1,3**
 |  |  |
| 1. **Disturbi evolutivi**

**specifici** |  |  |
| * DSA
 |  |  |
| * ADHD/DOP(disturbo da deficit di attenzione con iperattività/disturbo oppositivo-provocatorio)
 |  |  |
| * Altro
 |  |  |
| 1. **Svantaggio** (**indicare il disagio prevalente)**
 |  |  |
| * Socio-economico
 |  |  |
| * Linguistico/
* culturale
 |  |  |
| * Disagio comportamentale/
* relazionale
 |  |  |
| * Particolari problemi di salute
 |  |  |
| * Altro
 |  |  |
| Totali |  |  |