

# LICEO GINNASIO STATALE " G. VERGA " -95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SEZ. CLASSICA - LINGUISTICA - SCIENZE UMANE - ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, n. 80 - Tel.  
095/6136084 Fax 095/7694523 C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A-Sito Liceo: [www.liceovergradrano.edu.it](http://www.liceovergradrano.edu.it)- E-mail:  
[CTPC01000A@istruzione.it](mailto:CTPC01000A@istruzione.it)



Adrano 18/10/2019

Prot. n.7277/1/a

## CIRCOLARE N.62

Alla cortese attenzione dei

DOCENTI COORDINATORI	DSGA	Sito Web
----------------------	------	----------

**Oggetto: RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES)**

Al fine di adempiere a quanto previsto dalla normativa vigente (D.M. del 27/12/2012 e della C. M n. 8 del 6/3/2013) per la piena inclusione degli alunni con bisogni educativi speciali, i docenti Coordinatori dei Consigli di classe sono invitati a compilare il modello di rilevazione dei BES allegato alla presente circolare, da verbalizzare nei consigli di Classe di prossima convocazione. L'operazione di compilazione del modello sopra indicato dovrà necessariamente essere preceduta dall'acquisizione dei pareri dei singoli Docenti della classe. Il modello, compilato in tutte le sue parti, dovrà essere consegnato, possibilmente entro la data del 22.10.2019, alle docenti: 1) Prof.ssa Sangiorgio Giuseppina (sede centrale); 2) Prof.ssa Minerì M.G. (Sede succursale), per gli adempimenti di predisposizione del PDP.

Si ringrazia per la cortese collaborazione .



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Vincenzo Spinella**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D.

Lvo n. 39/1993)

La pubblicazione della presente sul sito web di questa Istituzione Scolastica ha valore di notifica formale a tutti gli effetti legali

Il responsabile del procedimento:	DSGA Nicola Quaceci tel.095/6136075	-----	e-mail: <a href="mailto:nicola.quaceci.464@istruzione.it">nicola.quaceci.464@istruzione.it</a>
-----------------------------------	-------------------------------------	-------	--

### Rilevazione dei bisogni educativi speciali

Classe:	sez.	Indirizzo:	
Alunno:	anno scolastico 20.../20..		

### Rilevazione dei BES presenti

<b>1. Disabilità (certificazioni Legge 104/1992 art. 3, commi 1 e 3)</b>	
• (psicofisici) indicazioni sintetiche tratte dalla diagnosi	
<b>2. Disturbi evolutivi specifici (Legge 170/2010 e ss. - sintesi della diagnosi)</b>	
• DSA	
• ADHD (disturbo da deficit di attenzione/iperattività)	
➤ Borderline cognitivo	
• Altro	
<b>3. Svantaggio (in assenza di certificazione - indicare il disagio prevalente)</b>	
1) Socio-economico	
2) Linguistico-culturale	
3) Disagio comportamentale/relazionale	
4) Altro	
<b>Totali</b>	
N° PEI da redigere	
N° di PDP da redigere <b>in presenza</b> di certificazione sanitaria	
N° di PDP da redigere <b>in assenza</b> di certificazione sanitaria	

