***PDF(Profilo Dinamico Funzionale)***

*Anno scolastico*

**Cognome** …......**Nome**

**Nato a …..........................il ….............**

**Residenza: …........................................................................**

**Nucleo familiare:**

***Classificazione tipologia sindrome /deficit***

□ intervento insegnante di sostegno ore settimanali

□ supporto assistenziale ore settimanali

□ altri interventi

□ attivita’ terapeutiche riabilitative

□ Con trasporto

Notizie utili

Curatori

insegnante sostegno

insegnante sezione

insegnante sezione

NPI

operatori ASL

Genitori

Data

**AUTONOMIA**

**Orientamento (spazio – temporale)**

**Cura della persona**

**Relazioni sociali**

**Motricità ( indicare l’eventuale utilizzo di ausili tecnici)**

**Competenza nell’utilizzo di materiali, sussidi, computer…**

**INTERESSI**

**SOCIALIZZAZIONE**

**Sfera affettivo – emotiva :**

**Rapporto con i compagni:**

**Nell’extrascuola:**

**Rapporto con gli adulti:**

**Nell’extra scuola:** .

**Rapporto con l’organizzazione scolastica:** s

**Ampliamenti e sottolineature:**

**APPRENDIMENTO**

**Quadro delle abilità:**

**Ambito linguistico:**

**Ambito logico – matematico:**

**Ampliamenti /sottolineature**

Il Dirigente scolastico