

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE ALLIEVI CON BES**  
(alunni con svantaggio sociale, culturale e linguistico).

Al Dirigente Scolastico  
Alla prof.ssa Maria Carmela Alfieri

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Classe attualmente frequentata \_\_\_\_\_

**Frequenza scolastica:**       regolare       discontinua       sporadica

**E' mai stato/a ripetente?**       SI       NO      Se SI, in quali classi? \_\_\_\_\_

**Aree problematiche<sup>1</sup>:**       linguistica       logico-matematica       grafica       emotiva  
    comportamentale       altro \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Coordinatore

\_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei dati nella misura strettamente indispensabile per lo svolgimento delle attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia (D.Lgs. 196/2003).**

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
<sup>1</sup> E' possibile indicare più di una voce.