

**PROGETTO PONTE**  
**A FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA'**  
**PER LA CONTINUITÀ TRA I DIVERSI ORDINI DI SCUOLA**

- SCUOLA dell'INFANZIA / SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA PRIMARIA / SCUOLA SECONDARIA 1°
- SCUOLA SECONDARIA 1°/ SCUOLA SECONDARIA 2°

<b>ALUNNO/A</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>SCUOLA FREQUENTANTE</b>	
<b>SCUOLA D'ISCRIZIONE</b>	

**ANNO SCOLASTICO:** .....

**REFERENTE/I DEL PROGETTO:** .....

**DESCRIZIONE DELL'ALUNNO/A**

<b>PRESENTAZIONE DELL'ALUNNO</b>
<b>ANAMNESI DELL'ALUNNO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Percorso scolastico, frequenza regolare, continuità insegnanti di sostegno</b></li> <li>○ <b>Anno di certificazione, tipologia di disabilità</b></li> <li>○ <b>Abilità raggiunte nelle varie aree</b></li> <li>○ <b>Competenze acquisite e punti di forza</b></li> </ul>

<b>PRINCIPALI BISOGNI EMERSI</b> <b>(indicare per punti)</b>	<b>INDICAZIONI EDUCATIVO/DIDATTICHE</b> <b>(indicare per punti)</b>

<b>CRITICITA'</b> <b>(Situazione problema)</b>	<b>REAZIONE DELL'ALUNNO</b> <b>(Comportamento problema)</b>	<b>INTERVENTO</b> <b>DELL'ADULTO</b>

<b>OBIETTIVI DEL PROGETTO</b>		
<b>FASI DEL PROGETTO IPOTIZZATE</b>		
<b>FASI DEL PROGETTO REALIZZATE</b>		
<b>DATA</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>SOGGETTI COINVOLTI</b>


**Data:** .....

**Firma del/dei referente/i di progetto:** .....