*Descrizione: Descrizione: carta intyestata scuola Istituto Comprensivo Statale*

***Piazzale della Civiltà – Tel. 0828/941197 – fax. 0828/941197***

***84069 ROCCADASPIDE (Salerno)***

***Codice Fiscale - 91050670651***

***C.M. SAIC8AH00L –* Email** [**saic8ah000l@istruzione.it**](mailto:saic8ah000l@istruzione.it)

[***saic8ah00l@pec.istruzione.it***](mailto:saic8ah00l@pec.istruzione.it)

[***www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it***](http://www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it)

**SCHEDA RIASSUNTIVA ALUNNI BES**

**A.S. …………/……………..**

SCUOLA …………………………………………………………………………………………………………………….

PLESSO ……………………………………………………………………………………………………………………………

SEZIONE/CLASSE …................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO ALUNNI** | | BES | | |
| **COGNOME E NOME** | **ANNO NASCITA** | **DvA** | **Disturbi Evolutivi**  **Specifici** | **BES**  **(non certificati)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | TOTALE |  |  |  |

Data ………………………………… Team/Consiglio di classe..........................................