**I. I. S. L I C E O A R T I S T I C O S T A T A L E “S a n L e u c i o” (CE)**

Via P. Tenga, 116 - 81020 Caserta

# Distr. Scol. n12 – Cod. I.I.S.CEIS042009 – Cod. Fisc. 93098380616

#  Tel. 0823-304 917 - Fax 0823-361565 Tel/Fax Presidenza 0823/303971

 **e-mail ceis042009@ istruzione.it;**pec ceis042009@pec.istruzione.it

Sez. Associata **LICEO ARTISTICO STATALE SAN LEUCIO** Cod.Istituto **CESD042016**

Sez.Associata **IPIA SAN LEUCIO** Cod.Istituto **CERI042011**

# Sede Succursale – Viale Melvin Jones Ex Saint Gobain– 81100 Caserta –Tel.0823/326095

sito web [www.isasanleucio.edu.it](http://www.isasanleucio.edu.it)

**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE**

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAPPORTO INIZIALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.S.L.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE INCONTRI PER LA REDAZIONE E GLI AGGIORNAMENTI DEL P.D.F.

|  |
| --- |
| FIRMA DEI REFERENTI ESPERTI |
| DATA | SCUOLA | A.S.L. | FAMIGLIA | ENTI LOCALI | RAPPORTO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Il coordinatore Il Dirigente Scolastico

 PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

QUADRO SINTATTICO DELLE CAPACITA’ POSSEDUTE

DA AMPLIARE-CONSOLIDARE-POTENZIARE-RECUPERARE-SOSTENERE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AREA** | **COME FUNZIONA****IN RIFERIMENTO A:** | **OBIETTIVI A:****Medio Termine****Lungo Termine** | **SUCCESSIVI LIVELLI PREVEDIBILI** |
| AUTONOMIA.  |  |  |  |
| AFFETTIVO-RELAZIONALE |  |  |  |
| **AREA** | **COME FUNZIONA****IN RIFERIMENTO A:** | **OBIETTIVI A:****Medio Termine****Lungo Termine** | **SUCCESSIVI LIVELLI PREVEDIBILI** |
| PSICOMOTORIA |  |  |   |
| SENSORIALE |  |  |  |
| **AREA** | **COME FUNZIONA****IN RIFERIMENTO A:** | **OBIETTIVI A:****Medio Termine****Lungo Termine** | **SUCCESSIVI LIVELLI PREVEDIBILI** |
| COGNITIVA |   |   |  |