



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – ATP Roma -

ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA PADRE SEMERIA”

Via Padre Semeria, 28 - 00154 ROMA - Distretto 19° - Municipio 8°
CODICE FISCALE 97712930581 - CODICE MECCANOGRAFICO RMIC8FD00V
Tel. 06-95955109 - rmic8fd00v@istruzione.it



OGGETTO: RICHIESTA D'INTERVENTO

GLI/LE INSEGNANTI _____

DEL PLESSO _____ **CLASSE** ____ **SEZIONE** ____

ANNO SCOLASTICO 20____/20____

CHIEDONO

UNA VALUTAZIONE INDIVIDUALE PER L'ALUNNO/A

PER I SEGUENTI MOTIVI:

DIFFICOLTÀ COMPORTAMENTALI (DI TIPO)

DIFFICOLTÀ RELAZIONALI E/O AFFETTIVE (DI TIPO)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – ATP Roma -

ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA PADRE SEMERIA”

Via Padre Semeria, 28 - 00154 ROMA - Distretto 19° - Municipio 8°

CODICE FISCALE 97712930581 - CODICE MECCANOGRAFICO RMIC8FD00V

Tel. 06-95955109 - rmic8fd00v@istruzione.it



DIFFICOLTÀ NELLE DINAMICHE DEL GRUPPO CLASSE (DI TIPO)

DIFFICOLTÀ DIDATTICHE E DI APPRENDIMENTO (TIPO)

**INTERVENTI PEDAGOGICO - EDUCATIVI GIÀ ATTIVATI DAGLI INSEGNANTI PER
AFFRONTARE TALE DIFFICOLTÀ**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – ATP Roma -

ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA PADRE SEMERIA”

Via Padre Semeria, 28 - 00154 ROMA - Distretto 19° - Municipio 8°

CODICE FISCALE 97712930581 - CODICE MECCANOGRAFICO RMIC8FD00V

Tel. 06-95955109 - rmic8fd00v@istruzione.it



RISULTATI OTTENUTI

FIRME DEGLI/ DELLE INSEGNANTI

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO IN DOPPIA COPIA:

- **UNA COPIA DA CONSEGNARE ALLA ASL**
- **UNA COPIA DA CONSEGNARE AI GENITORI**