

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BATTIPAGLIA SALVEMINI”

#

**Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROGETTO ASSISTENZA SPECIALISTICA**

ASSISTENTE SPECIALISTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE SOSTEGNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso o sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE PROGETTO** |  |
| **DIAGNOSI** |  |
| **SITUAZIONE SU CUI SI INTERVIENE** |  |
| **PUNTI DI FORZA** |  |
| **PUNTI DI DEBOLEZZA** |  |
| **OBIETTIVI (***descrivere le finalità del progetto, gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire e le metodologie utilizzate* | **Finalità** |
|  | **Obiettivi** |
| **TEMPI DI SVOLGIMENTO** |  |
| **RISORSE** |  |
| **ATTIVITA’** |  |
| **RISULTATI ATTESI** |  |

*Battipaglia, lì Firma*

Docente sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assistente specialistico­­­­­­­­­­­­*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*