**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTÀ**

**VIGEVANO (PV)**

**Attestazione richiesta di trattenimento**

<https://drive.google.com/open?id=0BxQlftX7nqKlak1sd0I1YnpMYW81aFhPR3VjQzdTTDdncE9J>

Si propone un progetto di trattenimento alla scuola dell’infanzia per l’a.s. 20\_\_- 20\_\_ per l’alunno (*indicare le prime due lettere del cognome e del nome*):

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola dell'Infanzia “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

Si attesta che agli atti della scuola sono stati acquisiti:

* parere tecnico degli specialisti che hanno in carico l’alunno;
* assenso della famiglia;
* parere del team dei docenti;
* progetto educativo-didattico
* delibera dell’organo collegiale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vigevano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGETTO EDUCATIVO E DIDATTICO**

**PER IL TRATTENIMENTO ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA DEL BAMBINO**

**COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verbale del Collegio ASL rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A. OBIETTIVI EDUCATIVI E SCANSIONE DELLA GIORNATA SCOLASTICA**

**B. INTERVENTI EDUCATIVO-DIDATTICI** **ovvero puntuale descrizione delle attività che si intendono proporre, le modalità per organizzarle anche in relazione all’articolazione dello spazio educativo (quando e in quali angoli della sezione e/o della scuola; con quali figure adulte di riferimento; in quali momenti sono previste attività individuali, con i compagni di sezione o di altre in piccolo, medio, grande gruppo; secondo l’età o le capacità e il livello di apprendimento…)**

**C. MATERIALI DIDATTICI CHE SI INTENDONO UTILIZZARE IN RELAZIONE ALLE ATTIVITA’ PROPOSTE**

**D. RAPPORTI CON LA FAMIGLIA E CON GLI ESPERTI/STRUTTURE SPECIALISTICHE DEL TERRITORIO**

**E. FORME DI VERIFICA E DI VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE**

**F. FORME DI VERIFICA DELLA SITUAZIONE DEL BAMBINO**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Team dei docenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_