

**MODELLO**  
**Piano Educativo Individualizzato**  
**NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA**

ISTITUZIONE EDUCATIVA/SCOLASTICA \_\_\_\_\_  
SEDE FREQUENTATA \_\_\_\_\_  
ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
SEZIONE FREQUENTATA \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_  
RESIDENZA \_\_\_\_\_  
DOMICILIO (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**1) GRUPPO OPERATIVO: COMPOSIZIONE**

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

**2) CARATTERISTICHE DELLA SEZIONE**

**2A**

- Tipologia Sezione (grandi, medi, piccoli, omogenea, eterogenea, mista) \_\_\_\_\_
- Organizzazione dell'orario giornaliero della sezione \_\_\_\_\_
- Numero di bambini frequentanti \_\_\_\_\_

**2B Risorse umane a sostegno del processo di integrazione assegnati alla sezione:**

- Insegnante/educatore di sezione: n. ore settimanali e distribuzione oraria \_\_\_\_\_
- Insegnante/educatore per il sostegno: n. ore settimanali e distribuzione oraria \_\_\_\_\_
- Operatore servizi prima infanzia/esecutore di servizio/collaboratore scolastico: n. ore settimanali e distribuzione oraria \_\_\_\_\_
- Personale educativo/assistenziale: n. ore settimanali e distribuzione oraria \_\_\_\_\_
- Altre figure professionali: n. ore settimanali e distribuzione oraria \_\_\_\_\_

**3) CONDIZIONI ORGANIZZATIVE DELLA SEZIONE PER L'ACCOGLIENZA DEL BAMBINO:**

**3A Predisposizione degli spazi e dei materiali**

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

**3B Organizzazione dei tempi della giornata**

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

**3C Organizzazione del gruppo dei bambini**

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

#### 4) INTERVENTI DI RIABILITAZIONE E TERAPIA PREVISTI :

##### 4A in orario scolastico:

n° ore settimanali \_\_\_\_\_ durata nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

tipologia di intervento \_\_\_\_\_

##### 4B in orario extra scolastico:

n° ore settimanali \_\_\_\_\_ durata nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

tipologia di intervento \_\_\_\_\_

#### 5) EVENTUALI ATTIVITA' EXTRA SCOLASTICHE

---

---

#### 6) IL BAMBINO UTILIZZA:

	SI	NO
La mensa saltuariamente		
La mensa tutti i giorni		
Somministrazione di farmaci		
Il trasporto		
Il trasporto con accompagnatore		
La carrozzella		
Il tavolo speciale		
Strumenti e ausili particolari		
Altro _____		

#### 7) IL PROGETTO

A Modalità di ambientamento

B Ore di frequenza settimanali del bambino

C Relazione osservativa del bambino

D Gli obiettivi educativi e didattici

E Le proposte educative (tempi, spazi, materiali)

F Metodologia/stile educativo

G Verifiche intermedie, finali o al bisogno

H Documentazione

La verifica dei risultati raggiunti e della congruenza delle scelte effettuate avviene in via ordinaria in  
coincidenza con il Gruppo Operativo

DATA DI APPROVAZIONE DEL PEI \_\_\_\_\_

FIRMA DI:

- ② DIRIGENTE SCOLASTICO/COORDINATORE PEDAGOGICO/COORDINATORE DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE \_\_\_\_\_
- ② INSEGNANTI/EDUCATRICI DI SEZIONE \_\_\_\_\_
- ② INSEGNANTI/EDUCATRICI PER IL SOSTEGNO \_\_\_\_\_
- ② OPERATORI A.S.L. \_\_\_\_\_
- ② PERSONALE EDUCATIVO/ASSISTENZIALE \_\_\_\_\_
- ② ALTRE FIGURE PROFESSIONALI \_\_\_\_\_
- ② GENITORI \_\_\_\_\_

DOCUMENTI NECESSARI PER LA STESURA DEL P.E.I. (CIS, DF, diagnosi clinica, relazione tecnica, invalidità ai sensi della L. 104)

DATA DI REDAZIONE \_\_\_\_\_

## **ALCUNE NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL PEI**

### **2) CARATTERISTICHE DELLA SEZIONE**

**2A** Numero di bambini frequentanti: Possibilità di inserire alcune specifiche quali: sesso, stranieri, bes, bambini in disagio sociale

**2B** Risorse umane a sostegno del processo di integrazione assegnati alla sezione:

Altre figure professionali: Tecnici ASL che intervengono in maniera costante presso il servizio, personale sanitario, volontari, assistenti alla comunicazione

**3) CONDIZIONI ORGANIZZATIVE DELLA SEZIONE PER L'ACCOGLIENZA DEL BAMBINO:** si indicano le condizioni organizzative previste per il momento di inserimento del bambino che potranno essere modificate in corso d'anno

### **6) IL BAMBINO UTILIZZA**

- **il trasporto:** si intende individuale o collettivo, erogato da EE.LL, e riguarda il trasporto casa/scuola e/o scuola ambulatorio, quando previsto

- **il trasporto con accompagnatore:** si intende individuale o collettivo, erogato da EE.LL, e riguarda il trasporto casa/scuola e/o scuola ambulatorio, quando previsto

### **7) IL PROGETTO**

**C Relazione osservativa del bambino:** Sono da indicare le aree funzionali presenti nel PDF: motoria, sensoriale, cognitiva, apprendimenti, linguistico comunicativa, affettivo relazionale, autonomia personale, autonomia. Sono da indicare anche i punti di forza e i punti da potenziare del bambino

**G Verifiche intermedie, finali o al bisogno:** Tipologia, periodicità, modalità di verifica, strumenti utilizzati

**H Documentazione:** Tipologia, modalità, destinatari