



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo



**FUTURA**  
LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GUIDO GALLI"

Presidenza – Plesso "Nolli-Arquati", Viale Romagna, 16/18 – 20133 MILANO (MI)  
Plessi Scuola Primaria: "P. Bonetti", Via Tajani, 12 – 20133 - "Cinque Giornate", Via Mugello, 5 – 20137 - "E. Toti", Via Cima, 15 – 20134 – Milano (MI) ·  
Secondaria I Grado "Cova": Plesso Via Cova, 5 – 20133 - Plesso Via Cipro, 2 – 20137 - Milano (MI)  
C.F. 97667030155 – Cod. Mecc: MIIC8FU00A - C.U. IPA: ICVRM – C.U. Fatt.Ele. UFF9VL  
Tel. 0288447131 – Fax 0288447138 - PEO: [miic8fu00a@istruzione.it](mailto:miic8fu00a@istruzione.it) - PEC: [miic8fu00a@pec.istruzione.it](mailto:miic8fu00a@pec.istruzione.it)

**Circ. n. 66**  
**Milano, 29/10/2025**

**Ai docenti**  
**Scuola Primaria**  
**Scuola Secondaria**

**Al Sito**  
**Alla Bacheca Argo**  
**All'albo online**

### **OGGETTO: Rilevazione bisogni educativi speciali**

Al fine di procedere alla rilevazione dei Bisogni Educativi Speciali delle alunne e degli alunni dell'Istituto si richiede ai docenti di compilare le schede allegate, solo per nuove segnalazioni e per le classi prime. Per tutte le altre classi si richiede di confermare le segnalazioni dell'anno scolastico 2024/2025, compilando il modulo riassuntivo di classe.

Si ricorda che sono da considerarsi alunni con BES:

- 1) Alunni con disabilità, in possesso di diagnosi.
- 2) Alunni in possesso di diagnosi di DSA o di altri disturbi evolutivi o di apprendimento, specifici o aspecifici.
- 3) Alunni stranieri, in particolare neoarrivati in Italia.
- 4) Alunni con disagio scolastico documentato.
- 5) Alunni che non rientrano nelle precedenti categorie, ma che sono considerati in condizioni di "bisogno educativo speciale" per serie difficoltà di apprendimento anche non certificate o grave disagio fisico o sociale o linguistico/culturale, per i quali gli insegnanti, all'unanimità, evidenziano comunque la necessità di una personalizzazione del percorso didattico-educativo. Tale condizione può avere carattere temporaneo.  
Si ricorda che anche per questi alunni è necessario predisporre il PDP.

I docenti sono invitati a compilare la scheda di rilevazione individuale e la scheda riassuntiva di classe entro il 20 novembre p.v. Le schede compilate saranno inviate all'Ufficio di Dirigenza a mezzo mail con oggetto "RILEVAZIONE BES", all'indirizzo: [miic8fu00a@istruzione.it](mailto:miic8fu00a@istruzione.it).

Si ringrazia per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott.ssa Rosa Stella Cassotti**  
*(Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ex art. 3 c. 2 D.lgs. 39/93)*

# **SCHEDA DI RILEVAZIONE ALUNNI CON BES - ICS "GUIDO GALLI"**

ALUNNO.....

CLASSE.....

PLESSO.....

Grado di rilevanza, del problema segnalato, in base all'opinione degli insegnanti.

☐ lieve      ☐ moderato      ☐ grave      ☐ gravissimo

| AREA BES                                                                          | INDIVIDUAZIONE                                                                                                                  | TIPOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OSSERVAZIONI |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Disabilità</b><br>Legge 104/92<br>art. 3, commi 1 e 3<br>(docente di sostegno) | CERTIFICAZIONE relativa                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Psicofisico<br><input type="checkbox"/> Sensoriale<br><input type="checkbox"/> Motorio<br><input type="checkbox"/> Autismo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |
| <b>Disturbi Evolutivi Specifici</b><br><b>DSA</b><br>Legge 170/2010               | Documentata con diagnosi clinica                                                                                                | <input type="checkbox"/> Dislessia<br><input type="checkbox"/> Disgrafia<br><input type="checkbox"/> Disortografia<br><input type="checkbox"/> Discalculia                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
| <b>Disturbi Evolutivi Specifici</b><br><b>Altra tipologia</b>                     | Documentata con diagnosi clinica e considerazioni pedagogiche e didattiche verbalizzate dal consiglio di classe o team docenti. | <input type="checkbox"/> Disturbi specifici linguaggio<br><input type="checkbox"/> Disturbo della coordinazione motoria, Disprassia<br><input type="checkbox"/> Disturbo non verbale<br><input type="checkbox"/> Disturbo dello spettro autistico lieve<br><input type="checkbox"/> ADHD Disturbo Attenzione e Iperattività<br><input type="checkbox"/> Funzionamento cognitivo limite (borderline cognitivo)<br><input type="checkbox"/> DOP (Oppositivo-provocatorio) |              |
| <b>Disturbi evolutivi aspecifici</b>                                              | Certificazione                                                                                                                  | Specificare:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Disagio scolastico documentato</b>                                             | Certificazione                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |

|                                                                                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Svantaggio<br/>Linguistico<br/>culturale<br/>(stranieri non<br/>alfabetizzati)</b> | Considerazioni<br>pedagogiche<br>didattiche | <input type="checkbox"/> Recente immigrazione (meno di 18 mesi )<br><br><input type="checkbox"/> Background migratorio                                                                                                                                                             |  |
| <b>Altre Difficoltà</b>                                                               | Anche di carattere<br>transitorio           | <input type="checkbox"/> Malattie<br><input type="checkbox"/> Traumi<br><input type="checkbox"/> Dipendenze<br><input type="checkbox"/> Disagio comportamentale/relazionale<br><br>Altro<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |  |

NOTE: Evidenziare solo le voci che riguardano l'alunno.

Indicare se all'interno della classe è presente un insegnante di sostegno o di supporto all'alunno segnalato, ed eventualmente per quante ore settimanali

☐ NO

☐ SI n. ore settimanali .....

Docenti.....

.....

**SCHEDA RILEVAZIONE ALUNNI CON BES della CLASSE\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_**

Anno Scolastico 2025/2026

Si prega di compilare la scheda riassuntiva della propria classe, inserendo numeri e nominativi degli alunni con BES

| <b>TIPOLOGIA</b>                                      | <b>NOMINATIVO ALUNNO/I</b> | <b>N. ALUNNI</b> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| Alunni DSA                                            |                            |                  |
| Alunni con svantaggio socio-economico                 |                            |                  |
| Alunni con svantaggio linguistico-culturale           |                            |                  |
| Alunni con disagio comportamentale                    |                            |                  |
| Alunni con borderline cognitivo                       |                            |                  |
| Alunni DVA                                            |                            |                  |
| Alunni con ADHD                                       |                            |                  |
| Altri alunni con Bes non certificati                  |                            |                  |
| Numero PDP compilati in presenza di certificazione    |                            |                  |
| Numero di PDP compilati, in assenza di certificazione |                            |                  |

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| Numero di PEI <b>compilati</b> |  |  |
|--------------------------------|--|--|