

**Classe \_\_\_\_\_ Scheda Monitoraggio Alunni con BES – CdC Novembre**

**Nome del coordinatore e riferimento telefonico: \_\_\_\_\_**

**1. Alunni con DSA - Alunni con BES per i quali sono presenti PDP e/o certificazioni**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>Tipologia BES (DSA, BES 2^Tipo, BES 3^Tipo, BES L2)</b>	<b>PDP e/o Certificazione</b>	<b>Note</b>

**2. Alunni delle classi prime con problematiche riferibili alle tipologie BES**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>Tipologia BES (BES 2^Tipo, BES 3^Tipo, BES L2)</b>	<b>Problemi riscontrati</b>