

SCUOLA SECONDARIA I GRADO - MONITORAGGIO DSA a.s. 2023/2024



La rilevazione è rivolta alle Istituzioni scolastiche che hanno alunni con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) iscritti nell'anno scolastico 2023/2024. **Si precisa che i dati devono riferirsi ad alunni in possesso di certificazione diagnostica di DSA ai sensi della Legge 170/2010.**

* Obbligatoria

* Questo modulo registrerà il tuo nome, inserire il nome.

DATI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

1. PROVINCIA *

- BELLUNO
- PADOVA
- ROVIGO
- TREVISO
- VENEZIA
- VERONA
- VICENZA

2. TIPOLOGIA ISTITUZIONE SCOLASTICA *

- STATALE
- PARITARIA

3. CODICE SIDI PLESSO (solo scuole paritarie)

4. Indicare il NUMERO complessivo degli **ISCRITTI** in tutte le SCUOLE SECONDARIE I GRADO dell'Istituzione scolastica *

Il valore deve essere un numero

5. Indicare se è stato individuato il **DOCENTE REFERENTE** per i DSA nell'Istituzione scolastica *

Sì

No

6. Se sì, indicare se il **DOCENTE REFERENTE** per i DSA ha seguito una **FORMAZIONE SPECIFICA** sui Disturbi Specifici dell'Apprendimento *

Sì

No

7. Indicare se nell'Istituzione scolastica si organizzano **SPECIFICI INCONTRI di PROGETTAZIONE** per la predisposizione del Piano Didattico Personalizzato coinvolgendo anche i Servizi Sanitari che hanno formulato la certificazione diagnostica *

Sì

No

8. Indicare se sono formalizzate nel **PTOF** azioni in favore delle alunne e degli alunni con DSA *

Sì

No

DATI RELATIVI ALLA CITTADINANZA DI ALUNNI CON DSA

9. Indicare il **NUMERO complessivo** di alunni con certificazione diagnostica di DSA in tutte le SCUOLE SECONDARIE I GRADO dell'Istituzione scolastica *

Tale DATO si ottiene sommando il numero complessivo del N° iscritti DSA con cittadinanza italiana, con cittadinanza NON ITALIANA nati in Italia, con cittadinanza NON ITALIANA nati all'Estero

Il valore deve essere un numero

10. Indicare il NUMERO di iscritti con cittadinanza **ITALIANA** con certificazione diagnostica di DSA iscritti in tutte la SCUOLE SECONDARIE I GRADO dell'Istituzione scolastica

Il valore deve essere un numero

11. Indicare il NUMERO di iscritti con cittadinanza **NON ITALIANA** con certificazione diagnostica di DSA **NATI IN ITALIA** iscritti in tutte la SCUOLE SECONDARIE I GRADO dell'Istituzione scolastica

Il valore deve essere un numero

12. Indicare il NUMERO di iscritti con cittadinanza **NON ITALIANA** con certificazione diagnostica di DSA **NATI ALL'ESTERO** iscritti in tutte la SCUOLE SECONDARIE I GRADO dell'Istituzione scolastica

DATI RELATIVI AL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DIAGNOSTICA

13. Indicare il **NUMERO complessivo** di alunni con certificazione diagnostica di DSA in tutte le SCUOLE SECONDARIE I GRADO dell'Istituzione scolastica *

Tale DATO si ottiene sommando il N° delle certificazioni DSA rilasciate da AZIENDA ULSS e da ENTI ACCREDITATI.
Il DATO deve corrispondere al numero riportato nella domanda 9

Il valore deve essere un numero

14. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA rilasciate da **AZIENDA ULSS**

Il valore deve essere un numero

15. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA rilasciate da **ENTI ACCREDITATI**

Il valore deve essere un numero

DATI RELATIVI ALLA NUMEROSITA' DEI CODICI ICD10 RIPORTATI NELLA CERTIFICAZIONE DIAGNOSTICA

16. Indicare il **NUMERO complessivo** di alunni con certificazione diagnostica di DSA in tutte le SCUOLE SECONDARIE I GRADO dell'Istituzione scolastica *

Tale DATO si ottiene sommando il N° delle certificazioni DSA con 1 e con 2 o PIÙ CODICE ICD-10. Il DATO deve corrispondere al numero riportato nelle domande 9 e 13

Il valore deve essere un numero

17. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **1 CODICE ICD-10**

Il valore deve essere un numero

18. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **2 o PIU' CODICI ICD-10**

Il valore deve essere un numero

DATI RELATIVI ALLA TIPOLOGIA DI CODICI ICD10 RIPORTATI NELLA CERTIFICAZIONE DIAGNOSTICA

19. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **CODICE ICD-10 - F81.0**

Disturbo specifico della lettura (fluenza, accuratezza)

Il valore deve essere un numero

20. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **CODICE ICD-10 - F81.1**

Disturbo specifico dell'ortografia

Il valore deve essere un numero

21. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **CODICE ICD-10 - F81.2**

Disturbo specifico delle abilità aritmetiche

Il valore deve essere un numero

22. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **CODICE ICD-10 - F81.3**

Disturbi misti delle abilità scolastiche

Il valore deve essere un numero

23. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **CODICE ICD-10 - F81.8**

Altri disturbi dello sviluppo delle competenze scolastiche. Disturbo dell'espressione scritta (disgrafia in assenza di F82.1)

Il valore deve essere un numero

24. Indicare il NUMERO di certificazioni diagnostiche di DSA con **CODICE ICD-10 - F82.1**

Disturbo evolutivo specifico della funzione motoria (inclusa la disprassia), per i disturbi della grafia

Il valore deve essere un numero

DATI RELATIVI ALLA LINGUA STRANIERA

25. Indicare il NUMERO di iscritti con certificazione diagnostica di DSA che si avvalgono dell'**ESONERO** dall'insegnamento della LINGUA STRANIERA

Tale DATO è riferito ai **soli** alunni con certificazione di DSA attestante la gravità del disturbo e recante **ESPLICITA RICHIESTA di ESONERO dall'insegnamento della LINGUA STRANIERA**

Il valore deve essere un numero

26. Indicare il NUMERO di iscritti con certificazione diagnostica di DSA che si avvalgono della **DISPENSA** dalle prove scritte di LINGUA STRANIERA

Tale DATO è riferito ai **soli** alunni con certificazione di DSA attestante la gravità del disturbo e recante **ESPLICITA RICHIESTA di DISPENSA dalle PROVE SCRITTE di LINGUA STRANIERA**

Il valore deve essere un numero

Questo contenuto non è stato creato né approvato da Microsoft. I dati che invii verranno recapitati al proprietario del modulo.

 Microsoft Forms