**
LICEO SCIENTIFICO STATALE "Bruno Touschek"
Viale Kennedy, snc - 00046 Grottaferrata (RM)
Telefono: 06121127786; Fax: 069412711;
Email:****rmps31000p@istruzione.it****~ PEC:****rmps31000p@pec.istruzione.it****Codice Meccanografico: RMPS31000P - Codice Fiscale: 84001300585 - Codice Univoco d'ufficio: UF803N**

**P.E.I.**

**PROGETTO DI VITA**

1. ***ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA***

***(profilo osservativo formativo /di funzionamento)***

1. ***PROGRAMMAZIONE DIDATTICO – EDUCATIVA INDIVIDUALIZZATA***

***A.S. 2020 – 21***

***Alunno:………………………***

***Classe ………***

*Docenti specializzati****:***

***Assistente specialistico:….***

Operatore sanitario e asl di riferimento***:***

*Telefono genitore:*

**INFORMAZIONI SULL’ALUNNO/A**

Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome e nome)

Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( ) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

Recapiti telefonici:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe frequentata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno Scolastico: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Certificazione clinica**

 codice primario – codice secondario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ diagnosi per esteso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **** riconoscimento L.104/’92 art. 3, com. 1

**** riconoscimento L.104/’92 art. 3, com. 3

**Eventuali caratteristiche neuropsicologiche specifiche**

**** Dislessia

 Discalculia

 Disfasia

 Disortografia

**** altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_----

**Terapia**

 □ farmacologica

□ protesi uditiva,

 □ lenti

 □ altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’alunno/a**

* è inserito in famiglia
* è affidato/a ai servizi sociali
* è affidato/a ad altra struttura (specificare)
* altro

**La famiglia è**: □ naturale □ affidataria □ adottante

**Interventi riabilitativi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI INTERVENTO** | **OPERATORE****(nome oppure indicare semplicemente sì o no)** | **STRUTTURA****(pubblica o privata)** |
| Neuropsichiatrico |  |  |
| Psicologico |  |  |
| Logopedico |  |  |
| Psicomotorio |  |  |
| Fisioterapico |  |  |

**Interventi educativi territoriali**

* Assistenza domiciliare
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note**: L’alunno/a frequenta la scuola per \_\_\_\_\_ ore settimanali (se ridotto spiegare le motivazioni).

………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| □ sì  | □ no |

L’alunno è esonerato da particolari attività

Se sì indicare quali……………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **CURRICULUM SCOLASTICO** |
| Anno Scolastico |  |  |  |  |  |
| Classe Frequentata |  |  |  |  |  |
| Elementi/situazioni da evidenziare |  |

**Risorse utilizzate nella scuola:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMINATIVO** | **ENTE** | **ORE** |
| Psicologo |  |  |  |
| Assistente sociale |  |  |  |
| Ass. alla comunicazione LIS |  |  |  |
| Ass. alla comunicazione tiflodidattica |  |  |  |
| Mediatore culturale |  |  |  |
| Insegnante di sostegno |  |  |  |
| Assistente educativo |  |  |  |

L’alunno è inserito nei seguenti progetti:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL PROGETTO** | **Ore dedicate** |
|  |  |
|  |  |

1. **ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA**

Qualora si desideri descrivere la situazione attraverso una produzione scritta, utilizzare la sezione “altro” oppure “Altri elementi di osservazione”

**Analisi iniziale della classe**: la classe è composta da………………. alunni

…………….maschi e ………femmine………………………………………

…………………………………………………………………………………..

**Caratteristiche del gruppo classe sul piano didattico**

**Fisionomia e struttura relazionale del gruppo…………………………………**

**Presentazione dell’alunno/a**

 E’ desunta dalla relazioni dell'anno scolastico precedente, dalla certificazione medica e dalle osservazioni (si possono utilizzare informazioni derivate da griglie di osservazione)

**…………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**AREA ATTIVITA’ E PARTECIPAZIONE**

 **Con i docenti in classe si rapporta in modo**

 □ Collaborativo

 □ Passivo/apatico

 □ Provocatorio

 □ Conflittuale

 Altro………………………………………………………………………………………

**Durante le attività in classe partecipa in modo**

□ Pertinente

□ Non sempre pertinente

□ Passivo/apatico

□ Dispersivo

 Altro……………………………………………………………………………………….

 **Nei riguardi delle norme dimostra**

* Condivisione delle regole
* Accettazione delle regole
* Insofferenza
* Rifiuto delle regole

 Altro………………………………………………………………………………….

**Con i compagni in classe si rapporta in modo**

 □ Positivo

 □ Disponibile

 □ Dipendente

 □ Conflittuale

 Altro…………………………………………………………………………………………..

**Impegno**

□ Senza sollecitazione

□ Solo se sollecitato/a

□ Saltuariamente

□ Mai/quasi mai

 Altro………………………………………………………………………………………….

**Altri elementi di osservazione…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivi educativi** | (riguardanti: autostima, motivazione, partecipazione, relazione interpersonale, integrazione). |
| * **Attività**

(In che modo si intendono raggiungere gli obiettivi sopra) |  |

**AREA DELLE AUTONOMIE**

(cancellare le voci che non interessano)

**L’alunno è autonomo:**

* Nell’alimentazione
* Nella pulizia personale
* Nell’abbigliamento
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’alunno è autonomo nel muoversi:**

* nella struttura scolastica
* Nei luoghi circostanti la struttura scolastica
* Nei luoghi extrascolastici
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’alunno è autonomo nell’uso di strumenti quali:**

* telefono,
* denaro
* mezzi di trasporto pubblico
* Altro……………………………………………………………………………………….

**AUTONOMIA SCOLASTICA**

(cancellare le voci che non interessano)

**Arriva a scuola**

* da solo
* accompagnato da parenti
* con i compagni

 Ha coscienza del tipo di scuola che frequenta

 Conosce la struttura scolastica e si orienta al suo Interno

 Individua ostacoli e pericoli: li teme/li evita/è indifferente

 Riconosce i compagni: conosce i loro nomi/ distingue le loro caratteristiche

 Ha coscienza delle mansioni che svolgono le persone della scuola

 Ha coscienza dell’alternarsi delle fasi didattiche

 Conosce e usa il denaro

 Sa attraversare la strada

 Conosce i negozi/solo alcuni

 Conosce gli uffici pubblici/solo alcuni

 Riconosce il proprio posto all’interno dell’aula

 Porta a termine l’attività assegnatagli

 Rimane in classe, senza sentire il bisogno di uscire durante le lezioni

**Altri elementi di osservazione** …………………………………………………………………. …….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivi educativi** | (riguardanti: autonomie di base, sociali, di classe o in contesti extrascolastici) |
| * **Attività**

(In che modo si intendono raggiungere gli obiettivi sopra) |  |

**FUNZIONI MENTALI**

Inserire tutte le informazioni utili dedotte dalla diagnosi funzionale

**Livello di sviluppo cognitivo**

Indicare se l’alunno è:

|  |  |
| --- | --- |
| * normodotato
 | con ritardo* lieve
* medio
* grave
 |

**Attenzione:**

* non adeguata alle richieste (non guarda/ ascolta l’insegnante che parla)
* adeguata solo se legata alla motivazione
* adeguata sia nei tempi che nella modalità
* Altro (descrivere eventualmente le capacità e il grado di attenzione nelle attività didattiche in relazione ai diversi fattori: tipo di attività, livello di difficoltà, tempo, la motivazione, presenza o meno dell’insegnante di sostegno……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**memoria**

L’alunno/a mostra di avere memoria:

* a breve termine
* a medio termine
* a lungo termine

**organizzazione spazio-temporale**

L’alunno è in grado di:

* usare correttamente i concetti topologici (vicino,lontano,sopra,sotto ecc)
* individuare le relazioni spaziali tra oggetti
* rispettare lo spazio grafico
* orientarsi in uno spazio conosciuto
* orientarsi in un percorso
* Altro……………………………………………………………………………………………

**Percezione del tempo:**

L’alunno è in grado di:

□ ordinare una storia figurata in 2 o più sequenze

□ riconoscere e verbalizzare i momenti della giornata in famiglia, a scuola

□ distinguere ed usare in forma adeguata: ieri-oggi-domani

□ leggere e saper usare il calendario

□ cogliere la anteriorità /contemporaneità /posteriorità di un evento

□ associare le cause agli effetti

Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altri elementi di osservazione**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivi educativi** | (livello di sviluppo cognitivo, attenzione, memoria - elaborazione dell’informazione, tempi e modalità di apprendimento). |
| * **Attività**

(In che modo si intendono raggiungere gli obiettivi sopra) |  |

**FUNZIONAMENTO MOTORIO PRASSICO E SENSORIALE**

**Motricità globale**

L’alunno è in grado di:

* stare seduto (con aiuto/sostegno)
* Stare seduto (senza aiuto)
* Stare in piedi (senza deambulare)
* Camminare con qualche insicurezza
* Muoversi con scarsa coordinazione
* Muoversi con buona coordinazione motoria
* Altro…………………………………………………………………………………………

**Motricità fine**

* L’alunno:
* utilizza pressione e manipolazione con ausili
* utilizza pressione e manipolazione senza ausili
* scrive e manipolare oggetti con tremori e movimenti incerti
* scrive e manipola oggetti con sicurezza
* dimostra ottima coordinazione occhio-mano
* Altro……………………………………………………………………………………………….

**Funzionalità e parametri percettivi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **sì** | **no** | **In parte** | **altro** |
| **funzionalità visiva** |  |  |  |  |
| **Funzionalità uditiva** |  |  |  |  |

**Altri elementi di osservazione**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

**COMPETENZE DI BASE (SAPERE)**

**- LEGGERE:**

* Non sa leggere
* Legge il proprio nome e cognome e discrimina per riconoscimento le parole
* Legge e comprende frasi semplici composte da soggetto, verbo e predicato
* Legge e comprende brani semplici dai contenuti familiari (rispetto alla esperienze di vita)
* Legge e comprende brani semplici di diversa tipologia (anche tecnica,termini e codici più correnti Altro…………………………………………………………………………......................................

**- SCRIVERE:**

* Non sa scrivere
* Scrive autonomamente il proprio nome e cognome e parole di più frequente uso
* Scrive sotto dettatura semplici frasi e compone semplici brani in situazione guidata con sufficiente correttezza.
* Scrive autonomamente brani semplici con sufficiente correttezza
* Scrive e produce autonomamente semplici testi anche con contenuti di carattere tecnico in modo corretto Altro………………………………………………………………………………...............................

 - **COMPRENSIONE ORALE**:

* Assente
* comprende il senso di una parola
* comprende il senso globale di una frase semplice
* Comprende gli elementi essenziali del messaggio sapendo elaborare/organizzare i dati recepiti in situazione guidata
* Comprende i contenuti generali e specifici del messaggio sapendo elaborare/organizzare i principali dati recepiti
* Altro……………………………………………………………………………….....................

 - **COMPRENSIONE SCRITTA:**

* Assente
* Legge ed interpreta il significato di brevi frasi dal contenuto semplice e collegato ad esperienze di vita quotidiana
* Legge ed interpreta semplici brani dal contenuto semplice
* Legge ed interpreta semplici brani anche dal contenuto tecnico in situazione guidata
* Legge, interpreta e si organizza su testi anche dal contenuto tecnico purché già conosciuto o affrontato in situazione guidata.
* Legge ed interpreta schemi e disegni tecnici
* Altro…………………………………………………………………………………………………

 - **CAPACITA’ DI ESPRESSIONE VERBALE:**

* Assente
* Articola in maniera comprensibile parole-frase per comunicare richieste ed esigenze
* Dialoga su semplici contenuti di vita quotidiana con frasi semplici e sufficientemente articolate
* Dispone nel proprio vocabolario di terminologie anche tecniche specifiche e sa utilizzarle coerentemente
* Esprime il proprio pensiero, in forma semplice su argomenti diversi anche di contenuto tecnico Altro………………………………………………………………………………...............................

* **CAPACITA’ LOGICHE E DI CALCOLO**

Sono presenti concetti di:

* forme e colori
* topologici
* seriazione e classificazione
* quantità e numero
* calcolo scritto e mentale
* risoluzioni di problemi
* capacità di astrazione
* Altro ………………………………………………………………………………..

 **Altri elementi di osservazione**……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivi individualizzati** | (ascolto, comprensione e produzione dei linguaggi verbali e non verbali, lettura, scrittura, competenze linguistiche, capacità comunicative ed espressive) |
| **Attività:** (In che modo si intendono raggiungere gli obiettivi sopra) |  |

2. RELAZIONE CON LA PROGETTAZIONE DI CLASSE

1. **Obiettivi generali e competenze…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
2. **Attività previste……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3. PROGRAMMAZIONE DIDATTICO – EDUCATIVA INDIVIDUALIZZATA**

**ORARIO CLASSE/ DISTRIBUZIONE ORE DI SOSTEGNO**: vedi sito della scuola

Sulla base della diagnosi funzionale, dei dati raccolti nel glh e dell’osservazione diretta dell’alunno si propone il seguente progetto:

|  |
| --- |
| **TIPO DI PROGRAMMAZIONE PREVISTA** |
| **□** | **Semplificata** o “per obiettivi minimi” cioè con la riduzione o sostituzione di taluni contenuti programmatici di alcune discipline ( [L. n° 104/92](http://www.handylex.org/stato/l050292.shtml) , art. 16, comma 1), permette il rilascio del titolo legale di studio.L’“obiettivo minimo” da raggiungere in tutte le discipline equivale alle conoscenze che vengono prefissate e valutate dai docenti delle rispettive discipline come sufficienti (corrispondenti ad un voto pari al 6) nella propria programmazione didattica  |
| **□** | **Differenziata** in funzione di obiettivi didattici e formativi non riconducibili ai programmi ministeriali/ piani di lavoro curricolari.(La valutazione è finalizzata allo svolgimento del piano educativo individualizzato e all'esercizio del diritto allo studio costituzionalmente garantito, ma non consente il rilascio di un titolo di studio). |

Da concordare con i docenti curriculari. Aggiungere altri riquadri sulle base delle materie da considerare

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Area o disciplinare:** (materia) |
|  **Competenze** |  |
| **Conoscenze** |  |
| **Contenuti**(solo in caso di pei differenziato) |  |
| **Strategie**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Area o disciplinare:** (materia) |
|  **Competenze** |  |
| **Conoscenze** |  |
| **Contenuti**(solo in caso di pei differenziato) |  |
| **Strategie**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Area o disciplinare:** (materia) |
|  **Competenze** |  |
| **Conoscenze** |  |
| **Contenuti**(solo in caso di pei differenziato) |  |
| **Strategie**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Area o disciplinare:** (materia) |
|  **Competenze** |  |
| **Conoscenze** |  |
| **Contenuti**(solo in caso di pei differenziato) |  |
| **Strategie**  |  |

|  |
| --- |
| **Area assistenza educativa**(**Concordare con gli assistenti educativi e della comunicazione)** |
| **Obiettivi** |  |
| **Strategie** |  |

|  |
| --- |
| **Pianificazione metodi e strategie**(comuni per tutte le discipline) |
| 1. **Metodi e strategie**

( metodo espositivo, laboratorio, role playng, coperative learning, ecc….) |  **Metodi:** **Strategie** |
| 1. **Mezzi, strumenti, sussidi**
 |   |
| **4)Verifiche**(chiarire in quali materie ci saranno differenziazioni e di che tipo, ed in cosa consisterà l’eventuale equipollenza delle prove) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uguali a quelle della classe** | **differenziate** | **equipollenti** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **L’equipollenza delle prove consisterà in:** |  |
| * Riduzione dei contenuti
 |  |
| * sostituzioni parziali dei contenuti
 |  |
| * diversa formulazione delle prove
 |  |
| * tempi più lunghi
 |  |
| * mezzi tecnici diversi
 |  |
| * dispensa lingua straniera

 (scritta) | **** |
| **Altro………………………………………………………………………………………….** |

 |
| 1. **Particolari criteri di facilitazione da utilizzare durante le verifiche**
 | **Guida dell’insegnante di sostegno** | **Formulari/appunti/schemi** | **Riduzione dei contenuti** | **Sostituzione parziale dei contenuti** | **Tempi più lunghi** |
| **Altro (specificare):****………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Valutazione**
 |  Nella valutazione si terra conto di:**…………………………………………………………………….** |
|  |

**Griglia di valutazione (esempio)**

|  |  |
| --- | --- |
| RISULTATO DI PROVE SCRITTE, ORALI O PRATICHE | VOTO |
| * Non ha svolto la consegna
* Si è mostrato svogliato e insofferente
* Non ha dimostrato alcun impegno o volontà a partecipare al dialogo educativo
 | 4 |
| * Ha svolto parzialmente la consegna guidato dall’insegnante ma non ha partecipato attivamente
* Non ha portato a termine la consegna in autonomia
* Ha dimostrato un' attenzione parziale e/o discontinua
 | 5 |
| * Ha portato a termine la consegna guidato dall’insegnante
* Ha partecipato attivamente
* Ha dimostrato un impegno sufficiente
* Ha lavorato in autonomia ed ha risposto in modo corretto al 50% dei quesiti
 | 6 |
| * Ha portato a termine la consegna in autonomia
* Ha risposto, in modo corretto, al 60% dei quesiti
 | 7 |
| * Ha portato a termine la consegna in autonomia
* Ha risposto, in modo corretto, al 100% dei quesiti
 | 8 |
| * Ha portato a termine la consegna in autonomia
* Ha risposto, in modo corretto, al 100% dei quesiti
* Ha dimostrato particolare attenzione nella cura della forma, della calligrafia e dell'ordine.
 | 9 |

|  |
| --- |
|  **REDATTORI DELLA PROGRAMMAZIONE INDIVIDUALIZZATA** |
| **Per il C.d.C****Il coordinatore**  | **Gli insegnanti di sostegno** |

|  |
| --- |
| **Il Dirigente Scolastico** |

**VERIFICHE DEL PRESENTE P.E.I.**

Il presente Piano Educativo Individualizzato verrà sottoposto a verifiche e conseguente ridefinizione periodica in qualunque momento il consiglio di classe, su proposta di uno qualunque di suoi componenti, ne ravvisi la necessità. La verifica dei risultati raggiunti e della congruenza delle scelte effettuate avviene in via ordinaria in coincidenza con le verifiche periodiche trimestrali/quadrimestrali.

Di ciascuna delle sedute di verifica si redige una relazione che viene riportata in allegato.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DELLE VERIFICHE** | **BREVE DESCRIZIONE DELLE DECISIONI PRESE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|   |  |