

STUDENTE: _____ CLASSE: ____ DATA: ____

✓ **ATTIVITÀ (cosa fa/difficoltà):**

- ☐ Lettura testi ☐ Scrittura ☐ Calcolo ☐ Ragionamento astratto
☐ Esposizione orale ☐ Lavoro gruppo ☐ Utilizzo TIC

✓ **PARTECIPAZIONE (come si integra):**

- ☐ Partecipa lezioni ☐ Risponde domande ☐ Lavora collaborativo
☐ Usa piattaforme digitali ☐ Consegna compiti

✓ **FATTORI AMBIENTALI (barriere/opportunità):**

- ☐ Materiali cartacei ☐ Testi digitali ☐ Tempo assegnato
☐ Interazione verbale ☐ Lavoro individuale/gruppo
☐ Accesso TIC (dispositivi, competenze)

BISOGNI TIC IDENTIFICATI:

1. _____
2. _____
3. _____

PIANO D'AZIONE (entro 7 giorni):

- ☐ _____
☐ _____

