

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**Cognome  
nato/a il  
indirizzoNome  
a  
telef.**INTERVENTI DIDATTICO - EDUCATIVI***Soggetti Responsabili***INTERVENTI RIABILITATIVI***Soggetti Responsabili***INTERVENTI EXTRASCOLASTICI***Soggetti Responsabili***INTERVENTI FAMILIARI***Soggetti Responsabili*

Data \_\_\_\_\_ Validità: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_