**ANNEX 2**

**Proposta de flexibilització del període d’escolarització**

....................................., orientador/a d.........................................................,

[Nom i llinatges] [EAP/EOEP/centre]

CERTIFIC:

1. Que en data ..................... es va identificar que l’alumne/a ....................................................... té altes capacitats.

2. Que les mesures d’enriquiment adoptades aquest curs escolar han estat les següents:

|  |  |
| --- | --- |
| *Mesura d’enriquiment adoptada (especificant metodologia)* | *Període d’aplicació* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3. Que les mesures d’ampliació dutes a terme aquest curs escolar han estat les següents:

|  |  |
| --- | --- |
| *Mesura d’ampliació adoptada (especificant metodologia)* | *Període d’aplicació* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

4. Que la darrera actualització de l’avaluació psicopedagògica s’ha dut a terme en data ............... i s’ha constatat que les mesures que el centre pot adoptar, dins el procés ordinari d’escolarització, són insuficients per atendre adequadament les necessitats i el desenvolupament integral de l’alumne/a.

Per això, propòs, com a resposta educativa més adequada, la flexibilització del període d’escolarització, que implica que el proper curs escolar 20..-20.. l’alumne/a cursarà (curs) ........ (etapa) ...................

...................., ....... d....................... de 20....

[Signatura]