

RIEPILOGO ANNO SCOLASTICO IN CORSO

- ore settimanali di sostegno effettivo assegnate all'alunno disabile

INFORMAZIONI ANNO SCOLASTICO**INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE DELLA CLASSE DI PERTINENZA**

- richiesta ore settimanali di sostegno con personale docente per l'anno ____-____
- richiesta ore settimanali di assistenza con personale ULSS per l'anno ____-____
- alunni previsti nella classe di appartenenza

INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE GENERALE DELLA SCUOLA**PERSONALE NON DOCENTE**

QUALIFICA	N.	Di cui con Funzioni Aggiuntive	
N. Collaboratori Scolastici con funzioni aggiuntive			
Altro			
Per le scuole dell'Infanzia Private e Paritarie			
Ha avuto accesso ai contributi regionali L. R. n. 23/1982 (DGR n. 449 del 28/02/2006)		SI	NO
Ha avuto accesso contributi ai MIUR L. n 62/2000		SI	NO

Eventuali altre informazioni che possono essere utili per una migliore organizzazione del Servizio di Integrazione Scolastica e Sociale:

effettiva frequenza scolastica dell'alunno sul totale delle ore settimanali previste _____

particolari condizioni di salute _____

presenze di barriere architettoniche _____

necessità di ausili/presidi _____

Altro _____

NOTE _____

data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO