INTEGRAZIONE SCOLASTICA ALUNNI E/O STUDENTI IN SITUAZIONE DI HANDICAP

ALLEGATO AL DOCUMENTO CONGIUNTO:

MODULO RELATIVO ALLE RICHIESTE DI :

ASSISTENZA SPECIALISTICA, ABBATTIMENTO DI BARRIERE ARCHITETTONICHE, ARREDI ED ATTREZZATURE

anno scolastico 200..../200... DATA

nome della Scuola o Istituto RESIDENZA della Scuola

SCUOLA dell'Infanzia SCUOLA Primaria SCUOLA secondaria di 1° grado

SCUOLA secondaria di 2° grado

PLESSO/SUCCURSALE

COGNOME cod. ICD10 NOME

DATA NASCITA RESIDENZA

INDIRIZZO NUMERO TELEFONO

ASSISTENZA SPECIALISTICA

TIPOLOGIA DI Ass.Specialistica		n.di ore Ass.Spec.	n.di ore di Sostegno	Tempo/Scuola
Istruttore per NON Vedenti				
interprete LIS				
EDUCATORE/Ass Educat.				

Breve descrizione degli obiettivi del progetto relativo alla **sola Ass.Spec. NELLA NOTA ALLEGATA**

ABBATTIMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE

BREVE DESCRIZIONE

ARREDI

ATTREZZATURE

AUSILII informatici

AUSILII NON informatici

BREVE DESCRIZIONE CON SCHEDA TECNICA ALLEGATA

OPERATORI SCOLASTICI	OPERATORI SOCIO-SANITARI	GENITORI

presa visione del Dirigente scolastico data timbro e firma

Istituto Stat. di Istruzione Secondaria "M. Polo-M. Gattaneo" sede Via Montecanto, 1 57023 CECINA (Livorno)