

Ufficio Scolastico Provinciale di \_\_\_\_\_

**ISTITUZIONE SCOLASTICA :**

**ELENCO NOMINATIVO ALUNNI DISABILI ANNO SCOLASTICO 2006/2007**

Numero	ALUNNI DISABILI			Classe o sezione frequentata (1)	Plesso	Tipo di classe o indirizzo(2)	Insegnante di sostegno	Eventuale presenza di più insegnanti nella stessa classe	
	Cognome	Nome	Data di nascita					SI	NO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

**Note:**

- (1) Indicare la classe frequentata dall'alunno nell'anno scolastico corrente 2006/2007;
- (2) Indicare il tipo della classe frequentata dallo studente "H": per la sc.primaria TEMPO PIENO o MODULO – per le sc. sec. di 1° grado Tempo Normale o Prolungato; per le scuole sec. di 2° grado indicare l'indirizzo di studi scelto (Es.: Elettrotecnico, Operatore Moda, Meccanico, ecc...);