



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA SARDEGNA  
DIREZIONE GENERALE  
Centro Servizi Amministrativi di Nuoro

SCUOLA PRIMARIA  
ADEGUAMENTO DELL'ORGANICO DI SOSTEGNO ALLA SITUAZIONE DI FATTO A.S. 2005/2006

ISTITUTO \_\_\_\_\_

ALUNNO (generalità)	Patologia	Classe a.s. 2005/06 (1)	di prima certificazione/ di nuova segnalazione SI / NO	Ammesso o trattenuto (2)

A seguito della programmazione educativa approvata dal collegio dei docenti e sulla base della documentazione allegata, attestante i livelli di compromissione funzionale e di gravità pedagogica degli alunni in situazione di handicap iscritti, il sottoscritto chiede N°..... UNITA' di sostegno e/o N°..... ORE di sostegno.

**Data.....**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

---

(1) Indicare la classe in cui è iscritto l'alunno per l'a.s. 2005/06

(2) Indicare se l'alunno è stato ammesso dalla classe precedente o trattenuto