



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

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

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