



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

SCUOLA SECONDARIA DI II 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)	Area Disciplinare Individuata

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 nell'AREA AD01 -N°...UNITA' di sostegno e/o N°....ORE di sostegno nell'AREA AD02 - N°...UNITA' di sostegno e/o N°....ORE di sostegno nell'AREA AD03 - N°...UNITA' di sostegno e/o N°....ORE di sostegno nell'AREA AD04

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