

Centro Servizi Amministrativi di \_\_\_\_\_

**ISTITUZIONE SCOLASTICA :**

**ELENCO NOMINATIVO ALUNNI DISABILI ANNO SCOLASTICO 2004/2005**

Numero	ALUNNI DISABILI			Classe o sezione frequentata (1)	Plesso	Tipo di classe o indirizzo(2)	Cognome docente di sostegno	Eventuale presenza di più docenti di sostegno 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 2004/2005;

(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...);

Centro Servizi Amministrativi di

**ELENCO NOMINATIVO DEGLI ALUNNI DISABILI NUOVI ISCRITTI O NUOVE SEGNALAZIONI ANNO SCOLASTICO 2005/2006**

Numero	ALUNNI DISABILI			Classe (1)	Plesso	Tipo di classe o indirizzo(2)	TIPOLOGIA		Estremi della certificazione obbligatoria da allegare al presente modello
	Cognome	Nome	Data di nascita				Nuovo iscritto	Nuova segnalazione (3)	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

**Note:**

(1) Indicare la classe che frequenterà l'alunno nell'anno scolastico 2005/06;

(2) Indicare il tipo della classe che frequenterà lo 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...);

(3) Per "nuove segnalazioni" si intendono gli alunni già frequentanti ma riconosciuti in situazione di handicap per la prima volta;