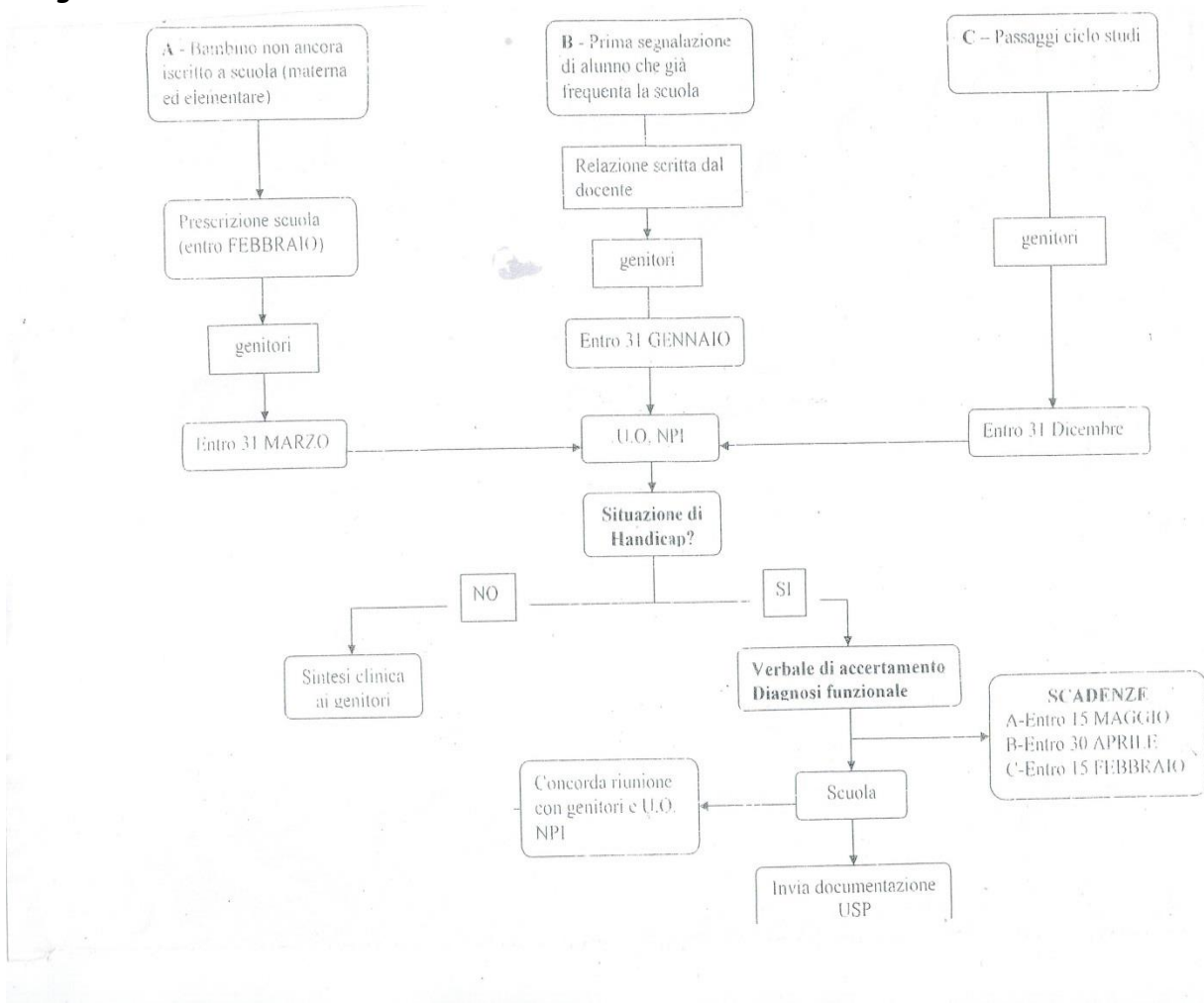


**ALLEGATI ALL' ACCORDO DI PROGRAMMA PER L'INCLUSIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI CON
DISABILITA'
(LEGGE N. 104 DEL 5/02/1992)**

Allegato 1 Cronoprogramma

Allegato 2Estratto di verbale PEI. Richiesta interventi integrativi

Allegato 1



Allegato 2

ESTRATTO di VERBALE PEI. Richiesta interventi integrativi

ISTITUZIONE SCOLASTICA.....

Minore

COGNOME.....NOME.....

NATO A.....IL.....CLASSE.....

RESIDENTE A.....VIA.....

Diagnosi ICD-10__ _ _ _ _

PEI del _____

Dirigente Scolastico _____

Docente Specializzato _____

Docenti Curricolari _____

Operatori UO NPIA _____

Genitori alunno _____

Operatori Ente Locale _____

Altri operatori _____

Ai fini della attuazione del PEI, come da verbale, il GLHO individua le seguenti risorse:

- ASSISTENTE IGIENICO-PERSONALE IN AMBITO SCOLASTICO.....[si] [no]
- ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E/O COMUNICAZIONE.....[si] [no]

se si sono ritenute necessarie numero di ore

- SERVIZIO TRASPORTO.....[si] [no]
- NUMERO DI ORE DI SOSTEGNO (docente di sostegno) ritenute necessarie.....

Area di orientamento suggerita per i minori frequentanti la terza classe della scuola secondaria di I grado:

UMANISTICA

SCIENTIFICA

PSICOMOTORIA

TECNICA

Data _____

Dirigente Scolastico _____