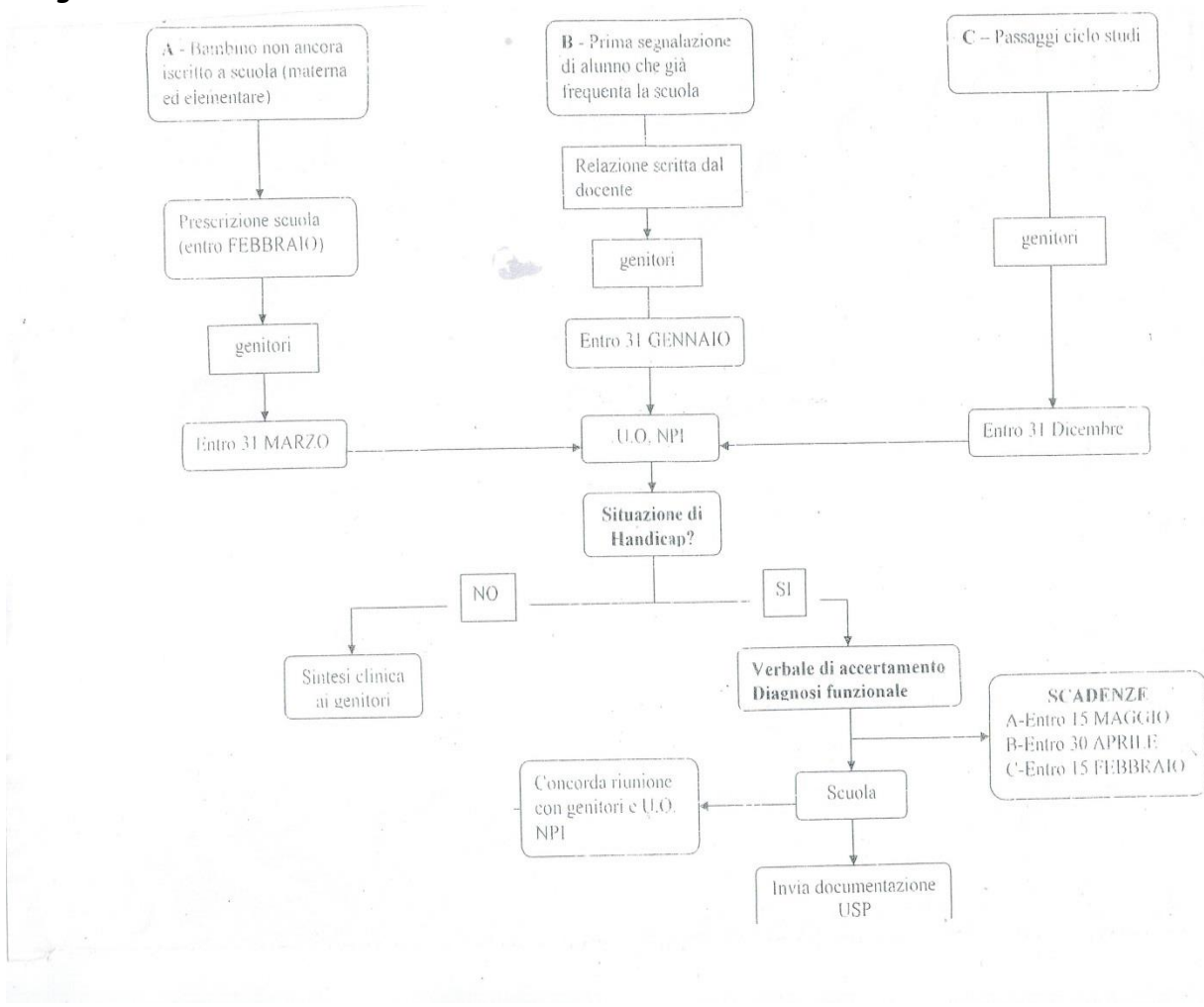


**ALLEGATI ALL' ACCORDO DI PROGRAMMA PER L'INCLUSIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI CON  
DISABILITA'  
(LEGGE N. 104 DEL 5/02/1992)**

***Allegato 1 ..... Cronoprogramma***

***Allegato 2 .....Estratto 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\_\_\_\_\_