

**SCHEDA INDIVIDUALE ALUNNO/A CON DISABILITA'**  
**A. S. 2025/2026**

**SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

<b>NUOVA SEGNALAZIONE</b>  <input type="checkbox"/>	<b>PASSAGGIO DI ORDINE</b> da PRIMARIA a SECONDARIA DI PRIMO GRADO  <input type="checkbox"/>	<b>PASSAGGIO DI CLASSE</b> nello stesso ordine di scuola  <input type="checkbox"/>
---	---	---

**Denominazione Istituzione  
Scolastica**

**Cognome studente**  
(per esteso)

**Nome studente**  
(per esteso)

**Luogo di nascita**

**Provincia**

**Data di nascita**

 /  / 

A.S. 2024-2025			A.S. 2025-2026		
<b>Meccanografico Scuola</b>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>		<b>Meccanografico Scuola</b>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	
<b>Meccanografico Plesso</b>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		<b>Meccanografico Plesso</b>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	
	<b>Indirizzo Montessori</b> <input type="checkbox"/>			<b>Indirizzo Montessori</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Grado</b>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<b>Grado</b>	SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
	SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>			
<b>Classe/Sezione</b>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		<b>Classe/Sezione</b>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	

**Data ultima Diagnosi Funzionale**

 /  / 

**Codice ICD10**

**Diagnosi Funzionale in forma conclusiva:**

**Tipologia di handicap prevalente:**

EH (Psicofisico)	<input type="checkbox"/>
DH (Udito)	<input type="checkbox"/>
CH (Vista)	<input type="checkbox"/>

**Ausili e sussidi previsti dal PEI:**

per la postura	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
per la deambulazione	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
per la comunicazione	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>

# SCHEDA INDIVIDUALE ALUNNO/A CON DISABILITA'

A. S. 2025/2026

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

## FABBISOGNO ORARIO

A.S. 2024-2025	
Tempo scuola:	Normale <input type="checkbox"/>
	Prolungato/Pieno <input type="checkbox"/>
Ore sostegno ASSEGNATE	<input type="text"/>
Ore assistenza ASSEGNATE	<input type="text"/>

A.S. 2025-2026	
Tempo scuola:	Normale <input type="checkbox"/>
	Prolungato/Pieno <input type="checkbox"/>
Ore sostegno RICHIESTE	<input type="text"/>
Ore assistenza RICHIESTE	<input type="text"/>

Dati dell'alunno caricati nella Piattaforma web dell'Ufficio Scolastico regionale  
ovvero il Dirigente Scolastico garantisce che i dati presenti in questa scheda sono esattamente  
riportati in piattaforma

SI ☐ NO ☐

Data  /  /

II DIRIGENTE SCOLASTICO

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

La Scheda deve essere:

- compilata per ciascun alunno iscritto;
- trasmessa dalla scuola nella quale l'alunno risulta iscritto o si iscrive per la prima volta per l'a.s. 2025/26 ed è valida al fine della richiesta delle ore di sostegno.

**Per le nuove segnalazioni e i passaggi di ordine, con la Scheda individuale si invia contestualmente la necessaria documentazione: Individuazione di Disabilità, Diagnosi Funzionale ed eventuale Verbale di accertamento della condizione di disabilità.**

*La Scheda deve essere compilata digitalmente per facilitarne la lettura.*