

SCHEDA INDIVIDUALE ALUNNO/A CON DISABILITA'
A. S. 2024/2025

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

NUOVA SEGNALAZIONE <input type="checkbox"/>	PASSAGGIO DI ORDINE da PRIMARIA a SECONDARIA DI PRIMO GRADO <input type="checkbox"/>	PASSAGGIO DI CLASSE 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. 2023-2024		A.S. 2024-2025	
Meccanografico Scuola	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Meccanografico Scuola	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Meccanografico Plesso	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Meccanografico Plesso	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
	Indirizzo Montessori <input type="checkbox"/>		Indirizzo Montessori <input type="checkbox"/>
Grado	PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO <input type="checkbox"/>	Grado	SECONDARIA DI PRIMO GRADO <input type="checkbox"/>
Classe/Sezione	<input style="width: 180px; height: 25px;" type="text"/>	Classe/Sezione	<input style="width: 180px; height: 25px;" 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	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
per la deambulazione	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
per la comunicazione	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

SCHEDA INDIVIDUALE ALUNNO/A CON DISABILITA'
A. S. 2024/2025

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

FABBISOGNO ORARIO

A.S. 2023-2024	
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. 2024-2025	
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. 2024/25 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.