



Mod. richiesta
Assistenza Educativa Scolastica

Al Comune di
Ufficio Servizi Sociali
Via
220 _____ (CO)

Oggetto: richiesta intervento di assistenza educativa scolastica per l'alunno in situazione di handicap – A.S. 2014-2015

Il/La sottoscritto/a, in qualità di dirigente scolastico

CHIEDE

l'attivazione del servizio di assistenza educativa scolastica per n.....ore settimanali a favore dell'alunno indicato nell'allegato A ed in particolare indica:

- attività previste-ipotizzate con la presenza dell'educatore

- Eventuali attività di continuità e/o orientamento per il passaggio ad altro ordine di scuola, alla formazione professionale o ad altro servizio:

....., lì.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA OBBLIGATORIA:

- Fotocopia del verbale di accertamento dell'alunno in situazione di handicap (se presente)
- Diagnosi funzionale e/o relazione specialistica

Il/La sottoscritto/a.....residente a.....in via.....tel.....in qualità di genitore del minore.....**autorizza la trasmissione** del presente modulo e degli allegati agli Uffici competenti del Comune di residenza, affinché si valuti la possibilità di usufruire di un intervento educativo a favore del proprio figlio/a.

Dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/03, che i dati raccolti saranno comunicati, anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento e per l'erogazione del servizio per il quale la presente dichiarazione viene resa e di dare il proprio consenso.

Luogo e data

firma dei genitori

Dati dell'alunno per il quale si chiede l'intervento educativo:

Cognome.....Nome

Nato il.....a..... residente a

Iscritto per l'anno scolastico 2014/2015

presso la scuola.....classe.....

Referente per il gruppo insegnanti.....

L'alunno/a segue:

- il programma curriculare
- un programma semplificato
- un programma differenziato

L'alunno frequenta:

- da lunedì a venerdì
- da lunedì a sabato
- solo mattina
- anche pomeriggio (specificare quali)

N. totale ore di presenza dell'alunno a scuola:_____**N. alunni presenti in classe:_____****Interventi attivati nell'anno 2013/2014 (descrizione)**

.....

e risorse umane destinate nell'anno 2013/2014

insegnante di sostegno per n.....ore settimanali

educatore per n.....ore settimanali

collaboratore scolastico per assistenza all'igiene e all'autonomia si no

ore aggiuntive di personale interno alla scuola n.ore settimanali con rapporto individuale

n.ore settimanali di copresenza in gruppo

altre figure (specificare)..... n.ore settimanali

risorse umane ipotizzate nell'anno 2014/2015

insegnante di sostegno per n.....ore settimanali

educatore per n.....ore settimanali

collaboratore scolastico per assistenza all'igiene e all'autonomia si no

ore aggiuntive di personale interno alla scuola n.ore settimanali con rapporto individuale

n.ore settimanali di copresenza in gruppo

altre figure (specificare)..... n.ore settimanali