|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **INFANZIA** |  |  | **PRIMARIA** |  |  | **SEC. I GRADO** |  |  | **SEC. II GRADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Istituto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Meccanografico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plesso/Scuola di** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Meccanografico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome Alunno (Iniziali)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sesso (M/F)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di nascita (GG/MM/AAAA)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe anno scolastico 2024-2025** |  |

|  |
| --- |
| **Anno Scolastico 2024/2025 – ORE INSEGNANTE DI SOSTEGNO RICHIESTE** |
|  |

|  |
| --- |
| La suddetta proposta relativa alle ore di sostegno è stata definita dal Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) nell’incontro di verifica finale del PEI e di formulazione delle proposte relative al fabbisogno di risorse professionali e per l’assistenza per l’anno successivo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, come risulta dal verbale protocollo n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agli atti della Scuola. |

oppure

|  |
| --- |
| La suddetta proposta relativa alle ore di sostegno è stata definita dal Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) nell’incontro di redazione del PEI provvisorio con conseguente formulazione delle proposte relative al fabbisogno di risorse professionali e per l’assistenza per l’anno successivo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, come risulta dal verbale protocollo n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agli atti della Scuola. |
| Indicare di seguito le particolari esigenze didattiche sulla base delle quali il GLO ha ritenuto di dover quantificare nella misura indicata le ore richieste, che, in quanto non coperte dall’organico di diritto dei posti di sostegno a disposizione dell’Istituzione scolastica, implicano di conseguenza la richiesta all’USR di ore in deroga: |
|  |

Il Dirigente scolastico attesta che la proposta di ore di sostegno didattico del GLO, agli atti della Scuola: **a)** non trova capienza nell’organico di diritto dei posti di sostegno a disposizione dell’Istituzione scolastica rappresentata; **b)** è stata acquisita e valutata, con particolare riguardo all’esistenza di un’adeguata motivazione a suo supporto e alla destinazione delle ore richieste esclusivamente alle necessarie attività di sostegno didattico.

|  |  |
| --- | --- |
| Data, |  |
|  | IL DIRIGENTE SCOLASTICO |
|  |
|  |

**Riservato all’Ufficio Ambito Territoriale competente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si esprime **parere favorevole** per tutte le ore richieste. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si esprime **parere favorevole** per parte delle ore richieste e precisamente per n. ore \_\_\_\_\_ in quanto: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le altre ore non sono riferibili alle necessarie attività di sostegno didattico, in quanto destinate a sopperire ad altre difficoltà. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si esprime **parere negativo** per i seguenti motivi: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Mancanza della certificazione attestante la disabilità. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Gravi carenze progettuali (da esplicitare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Omessa o gravemente carente motivazione (nel secondo caso esplicitare le ragioni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

|  |
| --- |
| Data  |
|  | IL DIRIGENTE DELL’UAT |
|  |  |
|  |  |

 |