

## RICHIESTA INTERVENTO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA PER ALUNNO IN SITUAZIONE DI HANDICAP

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

cognome ..... nome .....  
nato il ..... a ..... residente a .....  
iscritto per l'anno scolastico ...../.....  
presso la scuola ..... classe .....  
Referente per il gruppo insegnanti.....

### Contatti dei genitori dell'alunno:

genitore 1 nome..... cognome.....  
residente a ..... in via .....  
telefono ..... e-mail .....  
genitore 2 nome..... cognome.....  
residente a ..... in via .....  
telefono ..... e-mail .....

In possesso di certificazione di condizione di gravità, ai sensi della:

- legge 104/1992 art. 3, comma 1;
- legge 104/1992 art. 3, comma 3.

N. ore settimanali di frequenza scolastica .....

- L'alunno/a segue:
- il programma curriculare
  - un programma semplificato
  - un programma differenziato
  - orario scolastico frequentato/ipotizzato .....

N. alunni presenti in classe: .....

N. alunni con certificazione di disabilità: ..... di cui con Assistenza Educativa .....

### **Interventi attivati nell'anno scolastico ...../.....**

(descrizione) .....  
.....  
.....

### **e risorse umane destinate (indicare per ogni figura professionale le ore)**

n. ore settimanali

- insegnante di sostegno
  - educatore
  - altro personale interno alla scuola - con rapporto individuale
  - altro personale interno alla scuola - copresenza in gruppo
  - altre figure (*specificare*)
  - collaboratore scolastico per assistenza all'igiene e all'autonomia
- [ ] sì [ ] no

**Risorse umane ipotizzate per l'anno scolastico ...../..... (indicare per ogni figura professionale le ore)**  
n. ore settimanali

insegnante di sostegno

educatore

altro personale interno alla scuola - con rapporto individuale

altro personale interno alla scuola - copresenza in gruppo

altre figure (specificare)

collaboratore scolastico per assistenza all'igiene e all'autonomia [ ] sì [ ] no

**Si allega:**

- Fotocopia del verbale di accertamento dell'alunno in situazione di handicap (da allegare in sede di prima istanza o se aggiornata recentemente)
- Diagnosi funzionale o relazione specialistica (da allegare in sede di prima istanza o se aggiornata recentemente)
- Informativa servizio di assistenza educativa scolastica minori con disabilità

Data .....

Firma .....