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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice identificativo alunno e iniziali** |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe anno scolastico 2025-2026** |  |

|  |
| --- |
| **Anno Scolastico 2025/2026 – DATI DI CONTESTO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero totale di****alunni della classe** | **Presenza altri alunni****con disabilità nella stessa classe** | **Orario settimanale****della classe** | **Orario settimanale di frequenza dell’alunno***(solo in presenza dei presupposti previsti dalla norma)* | **Totale ore di sostegno richieste****per la classe** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno Scolastico 2024/2025 – ORE ASSEGNATE** | **Anno Scolastico 2025/2026 – ORE RICHIESTE** |
| **Ore insegnante di sostegno** |  | **Ore insegnante di sostegno** |  |
| **Ore addetto all’assistenza** |  | **Ore addetto all’assistenza** |  |
| **Ore mediatore alla comunicazione** |  | **Ore mediatore alla comunicazione** |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L’alunno/a necessita di sostegno intensivo ai fini scolastici (L. 104/92 art.3 c.3 attestato in UVMD): **Sì** L’alunno/a manifesta una situazione particolare che compromette la gestione della classe: **Sì**  |  |  |  |  |

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 ed educative sulla base delle quali il GLO ha ritenuto di dover quantificare nella misura indicata le ore richieste in quanto non coperte dall’organico di diritto.Motivazioni alla base della richiesta: * sintesi del profilo di funzionamento dell’alunno
* contesto con barriere e facilitatori
* obiettivi (in relazione alle difficoltà rilevate riportare gli obiettivi scritti nel PEI come stabilito nel verbale glo finale: obiettivi perseguibili nel successivo anno scolastico descritti in termini osservabili)
* interventi che motivano la richiesta di risorse per le ore in deroga (riportare gli interventi scritti nel PEI come stabilito nel verbale del glo finale: interventi educativi e didattici, strategie, metodologie e modalità organizzative finalizzate all’inclusione)
 |
| …… |

Le/I docenti del Team/Consiglio di Classe hanno aderito negli ultimi tre anni ad iniziative di formazione specifiche sull’inclusività?

Sì, anche collegialmente Sì, solo individualmente No

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 |
|  |  |
|  |  |

 |