

ALLEGATO 2

(documento riservato, contenente dati sensibili, da recapitare al G.L.P. istituito presso l'UST competente)

MODELLO PER LA RICHIESTA DI DEROGA- A.S. 2018/19
Ai sensi dell'art. 10 comma 5, della Legge 30 luglio 2010, n. 122

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

Denominazione Istituto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cod. meccanografico

Plesso/Scuola di

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cod. meccanografico

Cognome e nome dell'alunno

Sesso M F

Data di nascita

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Classe: _____

Organizzazione delle attività scolastiche A.S.2018 /19

Nr alunni classe	Orario settimanale classe	Orario settimanale di frequenza dell'alunno			Presenza altri alunni H nella stessa classe
		di cui			
		in classe	in piccolo gruppo	Intervento individuale	

A.S. 2017/18 (dato a consuntivo)		A.S. 2018/19 (richiesta)	
Ore insegnante di sostegno		Ore insegnante di sostegno	
Ore addetto assistenza		Ore addetto assistenza	
Ore mediatore alla comunicazione		Ore mediatore alla comunicazione	

L'alunno è in possesso della dichiarazione di particolare gravità rilasciata dall'UVMD:

si no

Conferma richiesta di deroga

ALLEGATO 2

Il progetto di deroga è desunto dal PDF e dal PEI sì no

La proposta relativa alle ore di sostegno è stata deliberata dal Gruppo di Lavoro per l'Handicap Operativo (GLHO) nell'incontro del _____ come risulta dal verbale prot.n. ____ del _____ agli atti della scuola.

Nuova richiesta di deroga (per i casi di nuova certificazione e/o di aggravamento)

La proposta relativa alle ore di sostegno è formulata sulla base del verbale dell'UVMD che accerta la particolare gravità e/o della Diagnosi Funzionale sì no

Indicare di seguito le particolari esigenze didattiche ed educative, richiamando gli elementi significativi del PEI o della Diagnosi Funzionale, che giustifichino la richiesta di ore in deroga:

Il Dirigente Scolastico, sottoscrivendo il presente atto, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero e che il progetto di deroga ed il verbale del GLHO sono agli atti della scuola.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Riservato al G.L.P. istituito presso l'UST competente

Parere del Gruppo di Lavoro Provinciale

- 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:
 - ore riconosciute per sole azioni educative e di istruzione, non per assistenza e cura
 - frequenza ridotta
 - classe con numero ridotto di alunni
 - conferma ore anno precedente
 - altro _____
- Si esprime parere negativo per i seguenti motivi:
 - Mancato possesso dichiarazione di particolare gravità nel verbale UVMD
 - Mancata delibera GLHO
 - Carenze progettuali
 - Carenze motivazioni
 - Altro _____

Data

Il segretario

ALLEGATO 2

--