

DOMANDA DI ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTICA

Istituto di Istruzione (dati completi):

Nome dell'alunno destinatario dell'assistenza specialistica:

Tipologia / metodologia di assistenza specialistica:.....

Nominativo e profilo professionale dell'operatore, come documentato dall'interessato:

Sede della formazione:.....

Eventuale appartenenza dell'operatore ad associazione, cooperativa, altro:.....

Presenza di altre risorse esterne alla scuola con cui si collabora in rete:.....

interne alla scuola: (insegnante di sostegno, ATA, altro)

Numero di ore settimanali di assistenza specialistica (non superiori alle 20 ore)

Costi orari previsti (non superiori ad € 16,58 onnicomprensivi).....

Costo monte ore complessive annue.....

Data di avvio dell'intervento.....

Si allegano *Diagnosi Funzionale* e *Profilo Dinamico Funzionale* della ASL e *Piano Educativo Individuale*.

Nota: (da barrare se ricorrono gli estremi)

Si comunica che, trattandosi di primo ingresso dell'alunno, il PEI sarà inviato dopo un periodo di osservazione e, comunque, non oltre dicembre 2005, consapevoli - se inadempienti - che l'intervento della Provincia sarà sospeso. SI

Si prende atto che, ai fini della certezza della spesa, l'intervento potrà aver seguito successivamente alla comunicazione del Servizio n.2-Dipartimento IX della Provincia.

Il Dirigente Scolastico
(timbro e firma)