

PROGRAMMAZIONE A.S.....

di cui all'articolo 15, comma 2, della legge n. 104/1992
DLgs 96/2019

Assistente Specialistico:

Cognome e nome dell'alunno _____

Classe _____ Sezione _____ Scuola _____

Plesso _____

Descrizione del bisogno sulla base della disabilità

Principali aree di autonomie personale su cui intervenire

Obiettivi per il nuovo anno scolastico:

<hr/> <hr/> <hr/>

Modalità operative (strategie/metodologie...)

<hr/> <hr/> <hr/>

Attività previste

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Soggetti coinvolti nel sistema formativo integrativo

<p>Descrizione sintetica del servizio di assistenza specialistica all'interno della scuola</p> <p>Prospetto riepilogativo del tempo scuola settimanale: N. ore di frequenza scolastica: _____ N. ore docente di sostegno: _____ N. ore di assistenza specialistica: _____ N. ore di eventuali figure sanitarie (logopedisti, terapisti della riabilitazione, altro): _____</p> <hr/>
--

Data _____

Firma _____