

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_