

SCUOLA INFANZIA

Ufficio Scolastico Regionale pe la Campania

Ufficio Scolastico Provinciale di _____

DIREZIONE DIDATTICA / ISTITUTO COMPRENSIVO _____

Scheda per la proposta di assegnazione di posti per le attività di sostegno a.s. 2007/08**Riepilogo numerico****ORGANICO DI DIRITTO**

N° ALUNNI EH

N° ALUNNI DH

N° ALUNNI CH

TOTALE ALUNNI

TOTALE POSTI ASSEGNATI

ORGANICO DI FATTOSEZIONI per
ETA'N° totale
classi con H
2007/08N° totale
classi con H
2006/07N° totale
alunni H
2007/08N° totale alunni H
prima iscrizione
e/o primo
riconoscimento

Tipologia (1)

NON
GRAVI

GRAVI

PARTICOLARE
SITUAZIONE(2)

EH DH CH

3 ANNI

4 ANNI

5 ANNI

TOTALE

NOTE PER LA COMPILAZIONE

1) Tipologia di handicap: EH=Psicofisico DH= Uditivo CH= Visivo (2)Particolari situazioni: gravissimi; pluriminorati;altro.

TOTALE POSTI E ORE RICHIESTI

POSTI

E ORE

(COMPRESIVO DEI POSTI IN ORGANICO DI DIRITTO PIU' NUOVE RICHIESTE SULL'ORGANICO DI FATTO)

SI ALLEGA RELAZIONE DETTAGLIATA dove si evidenziano le effettive esigenze rilevate dalle certificazioni previste dalla norma

SI

NO

Data e

Firma del

Dirigente Scolastico

Riservato all'ufficio

ASSEGNATE N. CATTEDRE SULL'ORGANICO DI FATTO

N. _____ ORE