Allegato a Delibera di Giunta Comunale n°……. del……..

La presente scheda è contenuta nel Piano Comunale sul Diritto allo Studio per <u>l'anno scolastico 2010/2011</u>.

COMUNE DI
…….

Abitanti …….

SCHEDA ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ

Alunno: Cognome e Nome	Data di nascita	Tipologia di Handicap	* Legge. 104, art. 3 c.3 (SI//NO)	** Assistenza Specialistica (SI/NO)	Totale disabili N°	Scuola frequentata (nome e tipo)	Comune ove si trova ubicata la sede scolastica

Timbro d'ufficio e
firma del responsabile

* - Rispetto la L. 104 del 5/02/92, il soggetto presenta le caratteristiche elencate nell'art.3 comma 3?
** - Il soggetto necessita di Intervento continuativo e globale nella sfera individuale e/o di relazione?