

Richiesta assegnazione assistenza specialistica per l'a.s. _____

DATI ISTITUZIONE SCOLASTICA	
Istituto	
Codice Mecc.	
Sede	

DATI ALUNNO PER CUI SI RICHIEDE ASSISTENZA (Per preservare la privacy indicare solo le iniziali e la data di nascita dell'alunno)	
Alunno	
Tipologia (Indicare con EH – CH – DH...)	
Classe frequentata	
N. Ore di Assistenza Educativa	
N. Ore di Assistenza Alla Comunicazione	

Nel caso si voglia confermare, in continuità, l'assistente compilare la parte seguente:

Nominativo Assistente Educativo richiesto	Data di Nascita	Codice Short List	N. Ore	Motivo della richiesta (indicare con "SI")	
				Continuità Educativa	Continuità Di Istituto

Nominativo Assistente alla comunicazione richiesto	Data di Nascita	Codice Short List	N. Ore	Motivo della richiesta (indicare con "SI")	
				Continuità Educativa	Continuità Di Istituto

Nel caso si tratti di alunno del primo anno o nel caso in cui non sia richiesta continuità e si intende nominare un nuovo assistente compilare la parte seguente:

N. ore di assistenza educativa da assegnare:	
N. ore di assistenza alla comunicazione da assegnare:	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
