|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SCUOLA Secondaria II grado*** | | | | | |  | | |  | | | ***Ufficio Scolastico Regionale per la Campania*** | | | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | **Ufficio Scolastico Provinciale di\_\_\_\_NAPOLI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODICE MECCANIZZATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
| ***Scheda per la proposta di assegnazione di posti per le attività di sostegno a.s. 2016/2017*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | ***Riepilogo*** | ***numerico*** | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  |
| **N° ALUNNI EH** | | | | |  |  | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  |
| **N° ALUNNI DH** | | | | |  |  | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  |
| **N° ALUNNI CH** | | | | |  |  | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  |
| **TOTALE ALUNNI** | | | | |  |  | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  | |  |  |
|  | **n. classi** |  | | **N° totale alunni H 2016/17** | | |  | **Tipologia (1)** | | | **NOTE** | | | |  | **SENTENZE TAR** | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **EH** | **DH** | **CH** | | | |  | | | |  |  | |  |  |
| **PRIME** |  |  | |  | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | |  | | | |  |  | |  |  |
| **SECONDE** |  |  | |  | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | |  | | | |  |  | |  |  |
| **TERZE** |  |  | |  | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | |  | | | |  |  | |  |  |
| **QUARTE** |  |  | |  | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | |  | | | |  |  | |  |  |
| **QUINTE** |  |  | |  | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | |  | | | |  |  | |  |  |
| **TOTALE** |  |  | |  | | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | |  | | | |  |  | |  |  |
| ***NOTE PER LA COMPILAZIONE*** | | |  | | | |  |  | | |  | | | |  |  | |  |  |
| 1) Tipologia di handicap: EH= Psicofisico DH= Uditivo CH= Visivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |
| **TOTALE CATTEDRE E ORE RICHIESTI** | | | | | |  | | |  | | | **CATTEDRE** | |  | **E ORE** | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **SI ALLEGA RELAZIONE DETTAGLIATA dove si evidenziano le effettive esigenze rilevate dalle certificazioni previste dalla norma** | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  | | | ***Data e*** | ***Firma del*** | |  | | **Dirigente Scolastico** |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Riservato all'ufficio** | | | | |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |  |
| ASSEGNATE N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CATTEDRE | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  |  |
| N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORE | | | | | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |  |