

Allegato 7																															
Modello richiesta risorse Comuni																															
INFORMAZIONI SULLA SCUOLA							INFORMAZIONI SULL'ALUNNO							DISABILITA' E LIVELLO DI COMPROMISSIONE/GRAVITA'						INTERVENTI PERL'INTEGRAZIONE SCOL											
Istituto	Scuola	Comune	Grado	Classe	Sezione	Totale Alunni	Cognome	Nome	M/F	Data di Nascita	Comune di Residenza	Indirizzo di Residenza	Codice Fiscale	Nazionalita	Informazioni rilevate da CIS		Informazioni rilevate da DF				Referente ASL e recapiti	Tempo scuola della classe	Tempo scuola dell'alunno	Ore di sostegno richieste	Collaboratore Scolastico SI/NO	Ore di sostegno assegnate anno precedente	ore assistenziali assegnate anno precedente	ore educatore assegnate anno precedente	ore assistenziali richieste		
															Data rilascio CIS più recente	Codice ICD10	DESCRIZIONE	Data rilascio DF più recente	Supporto educativo SI/NO	Supporto assistenziale SI/NO										Trasporto	Grado di compromissione funzionale delle aree
																Codice 1	F94.8														
															Descrizione 1	Bla Bla															
															Codice 2	F80															
															Descrizione																
															Codice 3																
															Descrizione																
															Codice 4																
															Descrizione																

ASTICA												
ore educatore richieste												
Ore Tutor Richieste												
Ore mediatore sensoriale Richieste												
<b>Totale Ore richieste Ass/educative all'Ente Locale</b>												