**Allegato B**

A.T. di Napoli - USR Campania

CARTA INTESTATA DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA

(da compilarsi distintamente per ciascun grado di scuola/Codice meccanografico)

Grado di scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° complessivo di alunni in condizioni di disabilità iscritti alla data di compilazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° complessivo di posti assegnati alla data di compilazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero e data del Verbale GLO di determinazione dell’utilizzo delle risorse già assegnate (*da allegare copia*):

Presso questa Istituzione Scolastica sussiste la seguente situazione:

* Organico soddisfatto
* Assenza di studenti in condizione di gravità

Data Firma del Dirigente Scolastico

Timbro della scuola