**Allegato A**

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*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tabella di rappresentazione analitica del bisogno non ancora soddisfatto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. d’ordine | Classe | Tipologia della disabilità (EH, CH, DH) | Ore assegnate dal GLO per l’avvio dell’a. s., come specificato nel verbale allegato | Ore ulteriori necessarie per il raggiungimento degli obiettivi del PEI 2022/23 |
| 1. |  |  |  |  | |
| 2. |  |  |  |  | |
| ... |  |  |  |  | |

N° complessivo di ore corrispondenti a posti ancora necessari a copertura della situazione di gravità:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma del Dirigente Scolastico

Timbro della scuola