**ESTRATTO di VERBALE di GLO . Richiesta interventi integrativi.**

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****“ ALESSANDRO MANZONI “*****Via Madonna del Carmine s.n.c. – 90040 – Montelepre (PA) Tel. 0918984230***  ***Fax 0918784775 Cod. Mecc.: PAIC862005 – Cod. Fisc.:80030250825***  ***E-mail:*** ***paic862005@istruzione.it*** Sito Web: www.istitutocomprensivomanzonipa.edu.it |

|  |
| --- |
| ***Alunno*** COGNOME...........................................................................NOME....................................................................NATO A ......................................................... IL..................................................... CLASSE.............................RESIDENTE A.............................................VIA..................................................................................................Diagnosi: **Codice ICD-10** \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  **GLO del** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirigente Scolastico (o delegato) **:** DOTT. Vincenzo SALVIA Docente per il sostegno didattico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Docenti Curriculari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Operatori NPIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_&\_\_\_\_\_\_\_\_   Genitori alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⁯ Operatori Ente locale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Altri operatori:-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ai fini della attuazione del PEI, ai sensi del DL n.78 art.10 c.5 del 31/5/2010 ,il GLIS,come da verbale, individua le seguenti risorse necessarie:* ASSISTENTE IGIENICO-PERSONALE IN AMBITO SCOLASTICO………………………………………………….[si] [no]
* ASSISTENTE ALL’AUTONOMIA E/O COMUNICAZIONE ………………………………………………………… [si] [no]
* SERVIZIO TRASPORTO ….......................................................................................................... [si] [no]
* NUMERO DI ORE DI DIDATTICA DI SOSTEGNO (IN DEROGA RITENUTE NECESSARIE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(l’assegnazione del numero di ore di sostegno in deroga è di esclusiva pertinenza dell’USP, tenuto conto dell’ indicazione del GLIS |

**NB**: **il presente estratto con copia del verbale di accertamento dell’ASP va presentata dalla scuola all’Ente Locale competente che assicurerà al disabile gli interventi integrativi di competenza e all’USP per l’assegnazione del docente per il sostegno didattico e delle ore in deroga.**

 Montelepre, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico