



PROVINCIA DI TARANTO

7° SETTORE

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

MODELLO PER:

**PRESENTAZIONE DI PROGETTO ASSISTENZA SPECIALISTICA
IN FAVORE DEGLI STUDENTI DEVERSAMENTE ABILI ISCRITTI
NELLE SCUOLE MEDIE SUPERIORI DELLA**

PROVINCIA DI TARANTO

ANNO SCOLASTICO 2015/2016



DATI DELL'ISTITUTO PROPONENTE SINGOLO O CAPOFILA

NOME ISTITUTO			
Settore/Indirizzo di studi			
Dirigente Scolastico dell'Istituto			
Comune di			
Via/Piazza			N.°
telefono		fax	
e-mail			
Docente referente del progetto			
Indirizzo mail del referente			
Recapito telefonico del referente			

EVENTUALI SEZIONI O SEDI ASSOCIATE / DISTACCATE (per ogni sede specificare le singole voci)

indirizzo di studi			
Comune di			
Via			n.°
telefono		fax	
e-mail			



SCUOLE IN RETE (INDICARE IL CAPOFILA):

nome e indirizzo istituto	settore/indirizzo di studio	telefono/ fax

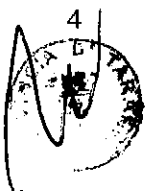
**Timbro e firma
Dirigente Istituto Scolastico proponente**



1. SE IL PROGETTO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA È PRESENTATO DA UNA RETE DI PIÙ ISTITUTI. (DESCRIVERE LE MODALITÀ OPERATIVE CON LE QUALI LE SCUOLE CONDIVIDONO LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO):

2. OBIETTIVI DEL PROGETTO

3. RISORSE UMANE DELLA SCUOLA COINVOLTE



Dati relativi allo studente per cui si richiede assistenza specialistica

(da redigere per ogni studente)

Nome e Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Comune di residenza _____

Sede dell'istituto scolastico

Classe _____ sezione _____

Maggiori difficoltà riscontrate nel contesto scolastico:

L'alunno è in possesso della seguente documentazione riferita all'handicap:

Riconoscimento Legge 104/92 - Art. 3 comma 1 e comma 3

Riconoscimento invalidità civile

Diagnosi funzionale in corso di validità

Altro _____

