

**PROPOSTA DI UTILIZZO DELLE RISORSE PROFESSIONALI PER L'INTEGRAZIONE**  
**A.S. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

*(denominazione e località sede centrale)*

*(denominazione e località dell' istituto di frequenza, se diverso)*

ALUNNO/A

nato/a il

1. DATI STATISTICI RELATIVI  
ANNO SCOLASTICO 2006/07

classe	sezione	n° alunni	eventuali altri alunni H nella classe (nome)

2. IPOTESI DI FREQUENZA ORARIA GIORNALIERA E SETTIMANALE DELL'ALUNNO  
CERTIFICATO RISPETTO ALL'ORARIO DELLA CLASSE.

3. IPOTESI PROGETTUALE DI INTERVENTO EDUCATIVO

a) sul piano generale (con riferimento anche all'autonomia personale e sociale, alla comunicazione, alla relazione)

b) sul piano degli apprendimenti specifici

---



---



---



---



---



---

4. RICHIESTA DI PERSONALE E MODALITA' ORGANIZZATIVE PER IL SUO UTILIZZO  
 NELL'A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

a) Docente di sostegno

	per numero ore settimanali	
--	----------------------------	--

---

b) Personale di assistenza e/o dipendente A.S.S.L

	per numero ore settimanali	
--	----------------------------	--

---

c) Personale dipendente dall'Amministrazione Provinciale

	per numero ore settimanali	
--	----------------------------	--

---

5. INTERVENTI INTEGRATI (A.S.S.L., EE.LL., FAMIGLIE...) PER LA DEFINIZIONE E  
 REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI VITA

---

Cognome, nome e ruolo istituzionale dei componenti del/i gruppo/i H che hanno stilato il mod. RIS \_\_\_\_ (nel caso di passaggio di ordine e grado di scuola, indicare i docenti dei due *team*):


data

firma del dirigente scolastico (della futura scuola)