**PROSPETTO ORE DI SOSTEGNO a.s. 2024-25**

Istituto scolastico : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ordine di grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero alunni con disabilità certificati a.s. 2024-25: \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLESSO SCOLASTICO** | **COGNOME e NOME****(INIZIALI)** | **DATA DI NASCITA** | **ORE ASSEGNATE IN ORGANICO DI DIRITTO** |  **ORE RICHIESTE IN DEROGA** | **ORE TOTALI IN ORGANICO DI FATTO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data, |  |
|  | IL DIRIGENTE SCOLASTICO |
|  |
|  |