|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **INFANZIA** |  |  | **PRIMARIA** |  |  | **SEC. I GRADO** |  |  | **SEC. II GRADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Istituto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Meccanografico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plesso/Scuola di** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Meccanografico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome Alunno ( SOLO Iniziali)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sesso (M/F)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di nascita (GG/MM/AAAA)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe anno scolastico 2025-2026** |  |

|  |
| --- |
| **Anno Scolastico 2025/2026 – DATI DI CONTESTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero totale di****alunni nella classe** | **Orario settimanale****della classe** | **Numero di alunni****con accertata condizione di disabilità nella classe** | **Totale ore di sostegno richieste****per gli alunni con accertata condizione di disabilità frequentanti la stessa classe**  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno Scolastico 2024/2025 – ORE ASSEGNATE** | **Anno Scolastico 2025/2026 – ORE RICHIESTE** |
| **Ore insegnante di sostegno** |  | **Ore insegnante di sostegno** |  |
| **Ore addetto all’assistenza** |  | **Ore addetto all’assistenza** |  |
| **Ore mediatore alla comunicazione** |  | **Ore mediatore alla comunicazione** |  |

|  |
| --- |
| **Orario settimanale di frequenza dell’alunno** (SOLO in presenza dei presupposti previsti dalla norma) **\_\_\_\_\_\_\_**La suddetta proposta relativa alle ore di sostegno è stata definita dal Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) nell’incontro di verifica finale del PEI e di formulazione delle proposte relative al fabbisogno di risorse professionali e per l’assistenza per l’anno successivo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, come risulta dal verbale protocollo n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agli atti della Scuola. |

oppure

|  |
| --- |
| La suddetta proposta relativa alle ore di sostegno è stata definita dal Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) nell’incontro di redazione del PEI provvisorio con conseguente formulazione delle proposte relative al fabbisogno di risorse professionali e per l’assistenza per l’anno successivo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, come risulta dal verbale protocollo n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agli atti della Scuola. |
| Indicare di seguito le particolari esigenze didattiche ed educative sulla base delle quali il GLO ha ritenuto di dover quantificare nella misura sopra indicata le ore richieste aggiuntive rispetto a quanto assegnato in organico di diritto o ad altre risorse a disposizione.Motivazioni alla base della richiesta: * sintesi del profilo di funzionamento dell’alunno
* descrizione sintetica del contesto (barriere e facilitatori)
* descrizione sintetica degli obiettivi inseriti nel PEI e riportati nel Verbale del GLO finale riguardanti le dimensioni A), B), C), D), con particolare riguardo alla verifica dei risultati conseguiti/non conseguiti e valutazione sull’efficacia/non efficacia degli interventi, utili alla definizione della proposta relativa al fabbisogno di risorse professionali e i servizi di supporto necessari nel successivo anno scolastico
* descrizione sintetica degli interventi educativi e didattici a supporto della proposta di ore di sostegno in deroga con particolare riguardo alle metodologie e alle modalità organizzative
 |
|  |

Il Dirigente scolastico, consapevole che con la presente proposta richiede risorse che comportano un rilevante onere economico per lo Stato italiano e che una proposta priva di fondamento o eccedente rispetto alle reali e documentate necessità configura danno erariale, attesta, assumendosene la responsabilità, che la proposta di ore di sostegno didattico del GLO, agli atti della Scuola: **a)** non trova capienza nell’organico di diritto dei posti di sostegno a disposizione dell’Istituzione scolastica rappresentata; **b)** è stata acquisita e valutata, con particolare riguardo all’avere il GLO effettivamente svolto la necessaria valutazione individuale delle reali esigenze didattiche, all’esistenza di un’adeguata motivazione a suo supporto e alla destinazione delle ore richieste esclusivamente alle necessarie attività di sostegno didattico.

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

**Riservato all’Ufficio Ambito Territoriale competente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si esprime **parere favorevole** per tutte le ore richieste. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si esprime **parere favorevole** per parte delle ore richieste e precisamente per n. ore \_\_\_\_ in quanto: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le altre ore non sono riferibili alle necessarie attività di sostegno didattico, in quanto destinate a sopperire ad altre difficoltà. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si esprime **parere negativo** per i seguenti motivi: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Mancanza della certificazione attestante la disabilità. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Gravi carenze progettuali (da esplicitare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Omessa o gravemente carente motivazione (nel secondo caso esplicitare le ragioni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

|  |
| --- |
| Data  |
|  | IL DIRIGENTE DELL’UAT |
|  |  |
|  |  |

 |