

Foglio Informazioni

L'alunno _____, nat il _____ a _____
prov (____) si iscriverà per decisione della famiglia nella scuola da Lei diretta. Le inviamo le
seguenti informazioni al fine di consentirLe di programmare la sua accoglienza.

L'alunno proviene dall'Istituto scolastico _____ con sede
in _____ plesso _____

L'alunno ha usufruito negli anni scorsi dei seguenti servizi:

tipologia del servizio	si	no
Assistenza qualificata scolastica		
Assistenza alla persona (di competenza dei collaboratori scolastici)		
Trasporto scolastico		
Servizi socio-educativi extrascolastici		
L'alunno:		
Può raggiungere la scuola autonomamente		
Utilizza un mezzo di trasporto ad uso scolastico senza accompagnatore		
Utilizza un mezzo di trasporto specifico con accompagnatore personale		
E' in grado di salire le scale senza aiuto		
Necessita di servizi igienici attrezzati in modo specifico		
Necessita di seguire terapie farmacologiche in orario scolastico		
Svolgerà attività di riabilitazione in orario scolastico		
Partecipa alle attività dei laboratori tecnologici (che prevedono l'utilizzo di macchinari di tipo industriale) senza aiuto personale		

Necessita per il prossimo anno scolastico di:	si	no
Trasporto da e per l'abitazione		
Mezzo specifico		
Accompagnatore personale		
Altro (specificare)		
Necessita di aula a piano terreno		
Ausili specifici. Esempio: banco ergonomico, ausili didattici, etc (specificare)		

Pertanto chiede le seguenti figure per l'integrazione:

	si	no
Intervento di sostegno scolastico		
Intervento di assistenza qualificata scolastica		
Intervento di assistenza alla persona		
Intervento di tipo paramedico. Esempio: somministrazione di medicinali, intervento infermieristico etc (specificare)		
Altro (specificare)		

Brevi motivazioni sugli ambiti di intervento richiesti:

Insegnante di sostegno: breve relazione sugli ambiti di intervento

Assistenza qualificata scolastica di competenza dell'ente locale: (anche sulla eventuale specializzazione richiesta)

Assistenza alla persona di competenza dell'istituzione scolastica: (breve relazione sulle modalità operative e sulle criticità emerse)

....., lì

Timbro

Nome,cognome e qualifica	firma