

(qualora in Rete , il capofila invierà l'allegato 7 anche degli altri Istituti)

--

Anagrafica Istituzioni Scolastiche/ Formativa Alunno		ANAGRAFICA ALUNNO						Inserimento in classe				Dati scolastici/disabilità L.104/DSA/BES alunno																				
N. Progressivo	CODICE MECCANO GRAFICO <i>(in caso di rete inserire quello del capofila)</i>	Denominazione Istituzione Scolastica/ Formativa	M/F	Cognome	Nome	Data di nascita <i>(Formato data gg/mm/aaaa)</i>	Nazionalità	Codice Fiscale	Classe	Sezione	Ore Freq. Scolastica Sett. Alunno	Alternanza scuola lavoro	N. alunni con disabilità per classe	P.E.I. differenziale	Perididatticità	L.104/92 ART. 3 Co 3	L.104/92 ART. 3 Co 1	CAA	DSA con apposita richiesta specialistica	BES con apposita richiesta specialistica	N. ore settimanali sostegno di cui l'alunno	Altra tipologia di assistenza usufruita <i>(specificare ES: Sensoriale Uditiva, Visiva ecc ecc)</i>	Totale ore assistenza specialistica allievo	Assistente Specialistico (Nome e Cognome)	Titolo di studio dell' Assistente Specialistico	N. ORE settimanali Assistente specialistico	Assistente Specialistico (Nome e Cognome)	Titolo di studio dell' Assistente Specialistico	N. ORE settimanali Assistente specialistico	ALTRONOTE		
		<i>Compilare la colonna solo in caso di rete (es. Istituto xxxxxx capofila in rete con Istituto YYYY)</i>																														