**ISTITUTI SUPERIORI DI SECONDO GRADO**

**INTEGRAZIONE SCOLASTICA ALUNNI CON DISABILITA’**

 **TIPOLOGIA DI ASSISTENZA**

**A.S. 2017/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Istituto Scolastico**  |  |
| Distretto scolastico |  |
| Responsabile procedimento |  |
| Telefono |  |
| E-mail / PEC |  |

|  |
| --- |
| **Assistenza per l’autonomia e la comunicazione personale degli alunni con disabilità fisiche o sensoriali** **di cui all’art.13 comma 3 legge 104/1992**  |
| **Indicare la Tipologia di handicap [[1]](#footnote-1)** | **PEI** |
| **Art 3 comma 1** | **Art.3 comma 3** | Assistenza per l’autonomia e la comunicazione personale  | Assistenza di base[[2]](#footnote-2) |
| Educativa[[3]](#footnote-3) | Alla comunicazione[[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il Responsabile

1. In ogni riga inserire solo la tipologia di handicap dell’alunno (EH - psicofisico, CH - vista, DH - udito, …). [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare SI/NO secondo quanto segnalato nel PEI (Cfr. Circolare Ministeriale n.3390/2001). Dato utile per fini statistici. [↑](#footnote-ref-2)
3. Specificare per ciascun alunno disabile il numero delle ore previste nel PEI. [↑](#footnote-ref-3)
4. Specificare per ciascun alunno disabile il numero delle ore previste nel PEI. [↑](#footnote-ref-4)