**ULTIMA FINESTRA A.S. 2021/2022**

**MODELLO per la richiesta di deroga- A.S. 2021/22**

***Ai sensi dell’art. 10 comma 5, della Legge 30 luglio 2010, n. 122***

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

**Denominazione Istituto**

|  |
| --- |
|  |

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

*Codice meccanografico*

|  |
| --- |
|  |

**Plesso/Scuola di**

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

*codice meccanografico*

|  |
| --- |
|  |

**Iniziali dell’alunno**

**(cognome e nome)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sesso |  | **M** |  | **F** | Data di nascita |  |  |  |  |  |  |  |  |

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Organizzazione delle attività scolastiche A.S. 2021/22** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr alunni classe** | **Orario settimanale classe** | **Orario settimanale di frequenza dell’alunno** | | | **Presenza altri alunni con disabilità nella stessa classe** | |
|  |  |  | | | **Nr alunni c. 1** | **Nr alunni c. 3** |
|  |  | **di cui** | | |  | |
|  |  | **in classe** | **in piccolo gruppo** | **Intervento individuale** |  | |
|  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.S. 2021/22 (richiesta)** | |
| **Ore insegnante di sostegno** |  |
| Ore addetto assistenza educativa |  |
| Ore mediatore alla comunicazione |  |

L’alunno è in possesso della dichiarazione di particolare gravità**: sì no**

**richiesta di deroga** (per i casi di **nuova certificazione** per i quali viene elaborato ora il PEI)

La proposta relativa alle ore di sostegno è stata definita dal Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) nell’incontro di redazione del PEI del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come risulta dal verbale prot.n. \_\_\_\_\_\_\_ agli atti della scuola

Indicare di seguito le particolari esigenze didattiche ed educative, richiamando gli elementi significativi del PEI che giustificano la richiesta di ore in deroga.

* **Tracciare un sintetico e chiaro profilo del bambino/a, dell’alunno/a, studente/essa in riferimento agli Ambiti Funzionali (autonomia, cognitivo, relazionale, motorio)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **Motivazioni della richiesta** (aspetti da potenziare e strategie)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Il Dirigente Scolastico, sottoscrivendo il presente atto DICHIARA ai sensi del DPR 445/2000 che quanto sopra riportato corrisponde al vero e che agli atti della scuola ci sono i seguenti documenti:**

* - verbale di accertamento gravità in corso di validità
* - Diagnosi Funzionale/profilo di funzionamento in corso di validità
* - Verbale del GLO

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma autografa o digitale*

**Riservato al G.L.P.**

|  |
| --- |
| *Parere del Gruppo di Lavoro Provinciale*  □ 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:  □ ore riconosciute per sole azioni educative e di istruzione, non per assistenza e cura  □ frequenza ridotta  □ classe con numero ridotto di alunni  □ conferma ore anno precedente  □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Si esprime parere negativo per i seguenti motivi:   * Mancato possesso dichiarazione di particolare gravità nel verbale * Mancata delibera GLO * Carenze progettuali * Carenze motivazioni * Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Presidente del GLP    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |