**CIRCOLO DIDATTICO STATALE**

**“LEONARDO SCIASCIA”**

**Caltanissetta**

**ANNO SCOLASTICO**

AGENDA

**DELL’INSEGNANTE DI SOSTEGNO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSE/SEZIONE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUADRI ORGANIZZATIVI**

**Orario**

**Alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Docente di Sostegno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**operatore ASACOM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classi a tempo normale o prolungato**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle\_\_\_alle\_\_\_ | **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOLEDÌ** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** |
| 1ª am | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |
| 2ª am | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |
| 3ª am | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |
| 4ª am | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |
| 5ª am | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |
| 1ª pm | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |
| 2ª pm | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |
| 3 ª am | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ | Pres. ◻  Sost. ◻ Ass. ◻ |

(da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della sezione)

Per ogni ora specificare:   
- se il/la bambino/a è presente a scuola salvo assenze occasionali **Pres. ◻** (se è sempre presente

non serve specificare)  
- se è presente l'insegnante di sostegno **Sost. ◻**

- se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione **Ass. ◻**

PRESENZA ASSISTENTE IGIENICO SANITARIO:

**◻** SI

**◻** NO

EVENTUALI TERAPIE:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SINTESI D.F.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- VERBALE ACCERTAMENTO ICD 10 (DIAGNOSI)**

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- VERBALE INPS**

**◻** L. 104/92 art. 3 comma 1

**◻** L. 104/92 art. 3 comma 3

**DATI INFORMATIVI**

NUCLEO FAMILIARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME | RELAZIONE DI PARENTELA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

RILEVAZIONE

DELLO SVILUPPO, DELLE ABILITÀ E DELLE COMPETENZE

PEI