ISTITUZIONE Scolastica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Codice PLESSO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALL. H/P**

SCUOLA **PRIMARIA - Situazione alunni con disabilità a.s. 2019/2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno disabile  **COGNOME** e **Nome** | PLESSO SCOLASTICO di: | a.s. 2019/2020 | | TIPOLOGIA  handicap | | | | Nuova certificazione | | Ore richieste per a.s. 2019/2020 |
| classe | sezione | Psf | Vs | Ud | Fis | sì | no |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |