



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI SEDEGLIANO

ALLEGATO 3

## PROGETTO DI RICHIESTA ORE ATTESTANTE LE ESIGENZE DI SOSTEGNO

PER LA CLASSE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_

ALUNNO \_\_\_\_\_ (cognome e nome per esteso)

### Richiesta di ore ed ipotesi organizzative

Quantificazione delle ore richieste per il prossimo anno scolastico \_\_\_\_\_

Ipotesi utilizzo monte ore richiesto

### Analisi della scuola di appartenenza

scuola \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Ore settimanali di attività didattica della classe \_\_\_\_\_

Ore di compresenza tra insegnanti curricolari nella classe \_\_\_\_\_

loro utilizzo

### Modalità organizzativa del sostegno relative al corrente anno scolastico

Ore di effettiva frequenza dell'alunno nell'arco della settimana \_\_\_\_\_

n° ore di sostegno assegnate nel corrente a. s. (dato complessivo settimanale) \_\_\_\_\_

Organizzazione delle ore di sostegno assegnate

Distribuzione delle ore all'interno dell'orario settimanale della classe

ore	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Ore di presenza dell'assistente o dell'educatore durante l'attività didattica \_\_\_\_\_

Loro distribuzione L \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_

**Metodologie adottate quest'anno prevalentemente in riferimento all'attività di sostegno**

- Attività individuale 1 a 1 nella classe durante le attività curricolari
- Attività individuale fuori dalla classe 1 a 1
- Attività in piccolo gruppo di livello
- Attività in piccolo gruppo di interesse (o eterogeneo per livelli)
- Altre attività

**Definizione dei bisogni educativi e didattici e motivazione della richiesta oraria**


---

**Aree da potenziare**


---

**Obiettivi perseguibili**


---

**Strategie individuate per favorire l'apprendimento**


---

**Obiettivi a lungo termine individuati in relazione al progetto di integrazione e/o di vita**


---

La presente richiesta è stata formulata nel corso della *(barrare quella corrispondente alla modalità effettuata*

- riunione collegiale famiglia, insegnanti, equipe del \_\_\_\_\_
- riunione insegnanti del GLIS del \_\_\_\_\_
- Delibera del collegio dei docenti del \_\_\_\_\_

Firma dell'insegnante di sostegno

Il Dirigente Scolastico  
Maurizio Driol

data \_\_\_\_\_