

COLLEGIO DI ACCERTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE

DELL'ALUNNO CON DISABILITA' AI FINI

DELL'INTEGRAZIONE SCOLASTICA

AI SENSI DEL DPCM n. 185 DEL 23 FEBBRAIO 2006

VERBALE di ACCERTAMENTO

Cognome Nome
nato/a il Cod. Fisc.
residente a C.A.P.
via Data presentazione domanda
da parte di in qualità di
Iscrizione per l'anno scolastico
 alla classe

Il Collegio, riunito in data , esaminata e valutata la documentazione prodotta,

ACCERTA

che l'alunno/a: Cognome Nome
ai fini dell'integrazione scolastica, risulta:

CHE LA PATOLOGIA:

E':

 fisica psichica *plurima sensoriale Visiva Uditiva)

E RISULTA:

 stabilizzata progressiva

Il presente accertamento è valido fino:

*sono definiti disabili sensoriali con pluridisabilità "gli studenti che presentano doppia disabilità sensoriale o copresenza di una disabilità sensoriale con altra tipologia di disabilità" – Linee guida per lo svolgimento dei servizi a supporto dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale – allegato D.G.R. n. XI/6171 del 28/03/2022.

NEUROPSICHIATRA INFANTILE

PSICOLOGO

ASSISTENTE SOCIALE

Data IL COLLEGIO DI

E' facoltà dell'interessato fare ricorso entro 30 giorni all'Organismo di Riesame costituito presso l'ATS di Bergamo.
Avverso il presente verbale di accertamento è fatta salva la possibilità di ricorso in via giurisdizionale al Tribunale di Bergamo Sez Lavoro.



COLLEGIO PER L'INDIVIDUAZIONE DELL' ALUNNO

CON DISABILITA'

SUPPORTI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA

IL COLLEGIO DI ESAMINATA E VALUTATA LA DIAGNOSI FUNZIONALE ALLEGATA ALLA DOMANDA E TENUTO CONTO DEL VERBALE DELL'ACCERTAMENTO SCOLASTICO, AI SENSI DEL DPCM 185/2006, EMESSO IN DATA ODIERNA A FAVORE DI:

Cognome Nome

nato/a il

residente a C.A.P.

via

PRESO ATTO CHE L'ALUNNO/A RISULTA ACCERTATO/A:

PERSONA IN STATO DI HANDICAP (L.104/92, art.3 c.1)

PERSONA IN STATO DI HANDICAP GRAVE (L.104/92, art.3 c.3)

SI ATTESTA

CHE L'ALUNNO/A, AI FINI DELLA INTEGRAZIONE SCOLASTICA, NECESSITA DI:

→ INSEGNANTE DI SOSTEGNO

SI Validità fino _____

NO

→ ASSISTENZA SPECIALISTICA NELL' AUTONOMIA PERSONALE:

Assistenza Educativa Scolastica per le relazioni sociali e la comunicazione

SI Validità fino _____

NO

Assistenza per la comunicazione

non udente

non vedente

gravemente ipovedente

SI Validità fino _____

NO

NEUROPSICHIATRA INFANTILE

PSICOLOGO

ASSISTENTE SOCIALE

Data

IL COLLEGIO DI