

CAMPO	TIPO SCELTA
Meccanografico Istituto	Obbligatoria da menù a tendina
Comune	Obbligatoria da menù a tendina
Ambito Territoriale	Obbligatoria da menù a tendina
Mecc-PLESSO	Inserimento manuale del Meccanografico del plesso
CF Alunno	Inserimento manuale del CF
Cognome	Inserimento manuale
Nome	Inserimento manuale
Cittadinanza	Obbligatoria da menù a tendina (Italiana/Straniera)
Certificazione	Obbligatoria da menù a tendina (Scelta unica)
data certif	Inserimento manuale (formato gg/mm/aaaa)
Risultato Accertamento	Obbligatoria da menù a tendina (Art.3 comma 1 / Art.3 comma 3)
Diagnosi Clinica	Inserimento manuale
Tipologia	Obbligatoria da menù a tendina (Fisica/Plurima/Psichica/Sensoriale uditiva/Sensoriale visiva)
Dalla Diagnosi Funzionale l'alunno necessita di Insegnante di Sostegno	Obbligatoria da menù a tendina (SI/NO)
Dalla Diagnosi Funzionale l'alunno necessita di Assistenza di base	Obbligatoria da menù a tendina (SI/NO)
Dalla Diagnosi Funzionale l'alunno necessita di Assistenza specialistica per l'autonomia personale	Obbligatoria da menù a tendina (SI/NO)
Classe per a.s. 18/19	Obbligatoria da menù a tendina (0-Infanzia/1/2/3/4/5)
Sezione per a.s. 18/19	Inserimento manuale
Nr alunni classe per a.s. 18/19	Inserimento manuale (numero intero)
Orario settimanale della classe 18/19	Inserimento manuale (numero intero)
Orario settimanale alunno 18/19	Inserimento manuale (numero intero)
Ore settimanali assistente 18/19	Inserimento manuale (numero intero)
Nr ore settimanali di sostegno assegnate dal DS all'alunno di questa riga nel 17/18	Inserimento manuale (numero intero)
Progetto per risorse aggiuntive per il 18/19 ?	Obbligatoria da menù a tendina (SI/NO)

Nr ore settimanali di sostegno RICHIESTE dal DS per l'A.S. 18/19	Inserimento manuale (numero intero)
La famiglia ha scelto l'istruzione parentale per l'a.s. 18/19 ?	Obbligata da menù a tendina (SI/NO)
Referente-compilatore	Inserimento manuale OBBLIGATORIO