

## Allegato 1 – richiesta costituzione sezione/classe a numero ridotto A.S. 2022/2023

(documento riservato, contenente dati particolari, da inviare alla Direzione Generale dell'USR FVG per il successivo inoltrare ai G.L.P.)

### RICHIESTA DI COSTITUZIONE DI CLASSE CON RIDOTTO NUMERO DI ALUNNI (DPR 81/09 - ART. 5, C. 2,3)

INFANZIA

PRIMARIA

SEC. I GRADO

SEC. II GRADO

#### Denominazione Istituto:

cod. meccanografico:

#### Plesso/Scuola:

cod. meccanografico:

### Si richiede la costituzione della sezione di Scuola dell'Infanzia/classe prima a.s. 2022/23 con numero ridotto di alunni

- Numero totale di alunni iscritti alle sezioni/classi prime dell'Istituto: \_\_\_\_\_

#### Istituti comprensivi

Va indicato il numero complessivo di alunni iscritti a tutte le classi prime di tutti i plessi che formano l'Istituto. Per la Scuola dell'Infanzia, va indicato il numero complessivo dei nuovi iscritti.

#### Istituti di II° grado

Va indicato il numero complessivo di alunni iscritti a tutte le classi prime di tutti gli indirizzi.

- Numero totale di alunni con disabilità certificata iscritti alle sezioni/classi prime dell'istituto: \_\_\_\_\_  
di cui in situazione di NON gravità (art. 3, c. 1) \_\_\_\_\_  
di cui in situazione di gravità (art. 3, c. 3) \_\_\_\_\_

Proposta analitica di costituzione delle sezioni/classi prime  
per l'a.s. 2022/2023

1. Plesso/Scuola \_\_\_\_\_  
Indirizzo (per il secondo grado) \_\_\_\_\_
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
2. Plesso/Scuola \_\_\_\_\_  
Indirizzo (per il secondo grado) \_\_\_\_\_
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
3. Plesso/Scuola \_\_\_\_\_  
Indirizzo (per il secondo grado) \_\_\_\_\_
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità
  - Sezione/Classe 1^ con n. \_\_\_\_\_ alunni, di cui n. \_\_\_\_\_ con disabilità

(Aggiungere ulteriori spazi se necessario)

## Allegato 1 – richiesta costituzione sezione/classe a numero ridotto A.S. 2022/2023

Compilare il modulo sottostante per ogni alunno con disabilità per il quale si richiede la costituzione di una sezione/classe 1^ a numero ridotto. (Nel caso di più alunni, aggiungere e compilare più moduli)

Iniziali Alunno/a: _____		Data di nascita: ____/____/____		
Sesso: M/F				
L'alunno/a è in possesso della dichiarazione di particolare gravità (art. 3, c. 3): <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>				
Orario settimanale della classe	Orario settimanale di frequenza alunno	di cui in classe	di cui in piccolo gruppo	di cui di intervento individuale
n. ore:	n. ore:	n. ore:	n. ore:	n. ore:
Il progetto è formulato sulla base del contenuto del PEI del 2021/22: <b>si</b> <input type="checkbox"/> ; <b>no</b> <input type="checkbox"/> .				
Il progetto è formulato sulla base della Diagnosi Funzionale/Profilo di Funzionamento: <b>si</b> <input type="checkbox"/> ; <b>no</b> <input type="checkbox"/> .				
<b>Progetto articolato di integrazione</b>				
a) Strategie e metodologie adottate dai docenti di classe e dal docente di sostegno, richiamando gli elementi significativi della Diagnosi Funzionale/Profilo di Funzionamento:				
b) Particolari esigenze didattiche ed educative, in rapporto alle esigenze formative dell'alunno/a, che giustifichino la costituzione della classe con numero ridotto di alunni:				

**Il Dirigente Scolastico, sottoscrivendo il presente atto, DICHIARA ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che quanto sopra riportato corrisponde al vero e che agli atti della scuola ci sono i seguenti documenti:**

- Verbale di riconoscimento della disabilità in corso di validità
- Diagnosi Funzionale/Profilo di Funzionamento in corso di validità

Data:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(firma autografa o digitale)

**Allegato 1 – richiesta costituzione sezione/classe a numero ridotto A.S. 2022/2023**  
**Riservato al G.L.P.**

Parere del Gruppo di Lavoro Provinciale

- Si esprime parere favorevole
- Si esprime parere negativo per i seguenti motivi:
  - Mancato possesso dichiarazione di particolare gravità
  - Carenze progettuali
  - Carenze motivazioni
  - Altro \_\_\_\_\_

Data

Il segretario

\_\_\_\_\_