Prot. N. Luogo e data

Al Dirigente dell’Ufficio Ambito Territoriale di…………

Al Referente Inclusione UAT di………………………

**Relazione del Dirigente Scolastico per la richiesta di trattenimento di un alunno**

**alla Scuola dell’Infanzia per l’a.s. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dirigente Scolastico dell’Istituto/Coordinatore Didattico della Scuola………………………………………………………….

Codice Meccanografico………………………………………………………………………………………………………………………………...

presenta la seguente relazione al fine di ottenere il parere del competente Dirigente dell’Ufficio Ambito Territoriale sulla richiesta di trattenimento alla Scuola dell’Infanzia oltre il sesto anno di età per:

|  |  |
| --- | --- |
| Iniziali del cognome e nome dell’alunno/a |  |
| Data di nascita |  |
| Scuola dell’Infanzia di attuale frequenza e suo codice meccanografico |  |
| Numero di alunni componenti la sezione frequentata |  |
| Numero di anni scolastici frequentati dall’alunno |  |
| L’alunno/a è in possesso di certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale (o profilo di funzionamento) | * SI
* NO
 |
| L’alunno/a è in possesso della dichiarazione di particolare gravità (DPCM 185/2006) | * SI
* NO
 |
| Anni scolastici per i quali l’alunno/a ha beneficiato del supporto di **sostegno didattico** e per quante ore settimanali | a.s. 2021/2022:a.s. 2022/2023:a.s. 2023/2024: |
| Anni scolastici per i quali l’alunno/a ha beneficiato del supporto di **assistenza/educatore** e per quante ore settimanali | a.s. 2021/2022:a.s. 2022/2023:a.s. 2023/2024: |

Il Dirigente Scolastico/ Coordinatore Didattico attesta che agli atti dell’Istituto sono stati acquisiti i seguenti documenti:

* Richiesta motivata della famiglia;
* Relazione favorevole dell’équipe medica dell’ASL che ha rilasciato la certificazione di disabilità basata su indici prognostici di sviluppo e di apprendimento raggiungibili nell’anno aggiuntivo;
* Verbale del GLO relativo all’incontro di verifica del PEI di fine anno scolastico nel quale siano esplicitate le motivazioni del trattenimento e permanenza;
* Progetto specifico predisposto e sottoscritto dai docenti della sezione di Scuola dell’Infanzia con l’illustrazione dettagliata degli interventi educativo-didattici e la loro effettiva valutazione.

|  |
| --- |
| **Difficoltà e vincoli educativo-didattici connessi all’inserimento dell’alunno/a nella classe prima di Scuola Primaria***(In questa sezione andranno riportate le criticità derivanti dall’inserimento dell’alunno/a alla Scuola Primaria rispetto alla Scuola dell’Infanzia in ordine all’organizzazione delle attività scolastiche, alla programmazione didattica individualizzata ed all’area della socializzazione.)* |
|  |

Il Dirigente Scolastico/Il Coordinatore Didattico

\*Si ricorda che il presente documento va firmato digitalmente o con firma autografa e poi scansionato.