**ALLEGATO A**

|  |
| --- |
| **DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **INDICARE IL NUMERO DI DOCENTI IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(nel caso di Istituti Comprensivi specificare il numero di docenti per ordine di scuola – n.\_\_\_\_ Infanzia – n. \_\_\_\_primaria – n. \_\_\_\_secondaria I grado)** | N° ALUNNI DISABILI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FORMAZIONE DEI REFERENTI/COORDINATORI SUI TEMI DELLA DISABILITÀ E DELL’INCLUSIONE A. S. 2018/2019** |
| COGNOME | NOME | RECAPITO TELEFONICO | CODICE FISCALE | INDIRIZZO MAIL | ORDINE SCUOLA (Infanzia, primaria, sec. I grado, sec. II grado) | TARGET (Spuntare la voce interessata)\* |
| Referente/Coordinatore | Docente specializzato nelle attività di sostegno alla disabilità | Docente non specializzato assegnato su posto di sostegno | Docente su posto comune non specializzato, assegnato alle classi in cui sono presenti alunni disabili. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |