**Allegato n. \_\_\_\_\_**

Documento riservato

**Oggetto: Criticità e compromissione funzionale delle aree**

**Alunno** …………

L’alunno/a……... inserito/a, nell’anno scolastico………., nella classe ……. della Scuola ……………………………………………….., è affetto/a da: ……………………………………………………….

L’alunno/a presenta difficoltà a livello di autonomia personale, della comunicazione e della sfera socio-relazionale, come documentato nella certificazione redatta dall’Asl (in cui è evidenziato un importante grado di **gravità**).

* **Autonomia personale/scolastica**
* **Comunicazione**
* **Area socio-relazionale**

Alla luce di quanto esposto finora, si ritiene necessario affiancare l’alunno da un sostegno educativo, che completi l’orario dell’insegnante di sostegno, in quanto lasciato solo l’alunno attiva comportamenti inadeguati al contesto scolastico.

A tal fine si richiede la presenza di un educatore a scuola per tot. ore ……. a completamento dell’orario dell’insegnante di sostegno.

Luogo e data

Gli insegnanti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_