|  |
| --- |
| [**COMPILA AL SEGUENTE LINK**](https://forms.office.com/e/Pg0cHQCWBe)**:** [**https://forms.office.com/e/Pg0cHQCWBe**](https://forms.office.com/e/Pg0cHQCWBe) |

| **Cognome** |  | |
| --- | --- | --- |
| **Nome** |  | |
| **genere** (m, f) |  | |
| **codice fiscale** |  | |
| **nato a** |  | |
| **nato in data** *formato (g, m, a)* |  | |
| **cittadinanza** chiedere conferma al referente BES1 |  | |
| **residente in via** (SOLO per chi è di VIGEVANO) |  | |
| **ist.comprens.** frequenza futura (2023/2024) |  | |
| **plesso** frequenza futura (2023/2024) |  | |
| **classe/sezione** frequenza futura (2023/2024) |  | |
| **n.alunni previsto** frequenza futura (2023/2024) |  | |
| **tempo scuola settimanale della CLASSE** frequenza futura (2023/2024) |  | |
| **tempo scuola settimanale frequentato dall’ALUNNO** frequenza futura (2023/2024) |  | |
| **tempo di frequenza giornaliero**  classe di frequenza futura (as 2023/2024) | *mattina (es. 4)* | *pomeriggio (es.2)* |
|  |  |
| **ore docente statale settimanali**  (ATTIVATE nell’a.s. in corso 2022/2023) |  | |
| **ore assistente educativo settimanali** (ATTIVATE nell’a.s. in corso 2022/2023) |  | |
| **Art. 3.1.o Art. 3.3**  chiedere conferma al referente BES1 |  | |
| **ore statale settimanali**  Interventi PREVISTI nell'a.s. 2023/2024 |  | |
| **ore assistente educativo settimanali** Interventi PREVISTI nell'a.s. 2023/2024 |  | |
| **descrizione sintetica della situazione di gravità** |  | |
| **NOTE** |  | |