



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata
Direzione Generale

Via Mazzini n.80 - 85100 - Potenza -

Prot. n. 4861B/19a
2003

Potenza, 20 novembre

- *Ai Dirigenti scolastici delle Scuole
di ogni ordine e grado della Regione*
LORO SEDI
- *Al Direttore Generale ASL n.1*
85029 VENOSA
- *Al Direttore Generale ASL n. 2*
Via Torraca n.2
85100 POTENZA
- *Al Direttore Generale ASL n. 3*
Via Piano dei Lippi
85042 LAGONEGRO
- *Al Direttore Generale ASL n. 4*
Via Montescaglioso n. 20
75100 MATERA
- *Al Direttore Generale ASL n. 5*
Viale dei Caduti n. 29
75023 MONTALBANO IONICO
- *Al Direttore AIAS*
85025 MELFI

OGGETTO: *“ L’Integrazione scolastica degli alunni in situazione di handicap ” come
valore prioritario del Sistema scolastico: modalità organizzative .*

*Volendo questo ufficio promuovere una più efficace e qualificata Offerta Formativa
per gli alunni disabili della Regione ritiene sostanziale la sinergia e l’armonizzazione dei
vari soggetti che a vario titolo sono responsabili di interventi.*

In questa ottica risulta sostanziale il miglior utilizzo possibile dei docenti “specializzati” in un quadro di ampliamento e definizione dell’offerta formativa propria per gli alunni in situazione di handicap.

A tal fine risulta propedeutico che le diagnosi funzionali debbano essere opportunamente elaborate e soprattutto necessarie nel passaggio da un ciclo di istruzione all’altro e ovviamente periodicamente aggiornate.

Ne discende quindi che le Istituzioni scolastiche dovranno, in sede di presentazione di organico, documentare le richieste secondo quanto sopra detto.

Questo anche perché è necessario che una appropriata ed aggiornata diagnosi funzionale sia in grado di far conoscere ai docenti, fin dal momento dell’iscrizione, le reali potenzialità dell’alunno disabile, perché la scuola possa produrre una appropriata richiesta di sostegno e perché il GLH di classe possa formulare un preciso e flessibile PEI che incroci la più ampia offerta formativa prevista per la classe.

Si precisa inoltre che le richieste in questione dovranno pervenire, entro i tempi previsti, all’Ufficio Scolastico Regionale e pertanto risulta necessario che le Autorità Sanitarie di riferimento siano tempestivamente disponibili a dar corso a tutte le richieste avanzate dalle singole istituzioni scolastiche per la definizione dei passaggi così sopra descritti.

Sempre all’interno di un quadro di ottimizzazione del servizio, questo Ufficio ha in corso di allestimento un Centro di Documentazione degli alunni disabili che prevede anche un aggiornamento informativo dei dati.

*A tal proposito si invitano i signori Dirigenti scolastici a compilare le allegate schede da far pervenire a questa Direzione Regionale – Ufficio Integrazione Scolastica c.a. prof.ssa Maria Di Trana , **entro e non oltre il 05.12.2003**, al seguente indirizzo e-mail: direzione-basilicata@istruzione.it o via fax : 0971410381.*

Si informa, inoltre, che il MIUR ha aperto l’area tematica HANDICAP nel sito istruzione.it e nella rete INTRANET (prot. n. 183 del 16 settembre 2003) con l’obiettivo di stimolare, nelle diverse realtà territoriali, iniziative opportune e promuovere buone pratiche; le SS.LL. potranno attingere riferimenti legislativi, suggerimenti e linee d’intervento a sostegno dell’Integrazione scolastica di Qualità.

IL DIRETTORE GENERALE
Franco INGLESE

M. Di Trana

GRIGLIA RIASSUNTIVA ALUNNI CON HANDICAP A.S. 2003/2004

Scuola *MATERNA*

Tel.

Fax

e-mail

N.	Cognome e Nome dell'alunno	SZ	RIP	Sede di frequenza (Sede centrale o plesso)	Ente certificante/ Data diagnosi funzionale	Tipologia di handicap						Gravità	Autonomia
						Ps.	Ud.	Vi.	Dw.	Aut	West		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Data , -----

Leggenda: barrare con una X

Ps. Psicofisico

West. Sindrome di West

Ud. Udito

Vi. Vista

Dw. Down

Gravità : SI - NO

Aut. Autistico

Autonomia : SI - NO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Referente GLH compilatore

GRIGLIA RIASSUNTIVA ALUNNI CON HANDICAP A.S. 2003/2004

Scuola *ELEMENTARE*

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

N.	Cognome e Nome dell'alunno	CL	RIP	Sede di frequenza (Sede centrale o plesso)	Ente certificante/ Data diagnosi funzionale	Tipologia di handicap						Gravità	Autonomia
						Ps.	Ud.	Vi.	Dw.	Aut	West		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Data , _____

Leggenda: barrare con una X

Ps. Psicofisico

West. Sindrome di West

Ud. Udito

Vi. Vista

Dw. Down

Gravità : SI - NO

Aut. Autistico

Autonomia : SI - NO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Referente GLH compilatore

GRIGLIA RIASSUNTIVA ALUNNI CON HANDICAP A.S. 2003/2004

Scuola *MEDIA I grado*

Tel.

Fax

e-mail

N.	Cognome e Nome dell'alunno	CL	RIP	Sede di frequenza (Sede centrale o plesso)	Ente certificante/ Data diagnosi funzionale	Tipologia di handicap						Gravità	Autonomia
						Ps.	Ud.	Vi.	Dw.	Aut	West		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Data , -----

Leggenda: barrare con una X

Ps. Psicofisico

West. Sindrome di West

Ud. Udito

Vi. Vista

Dw. Down

Gravità : SI - NO

Aut. Autistico

Autonomia : SI - NO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Referente GLH compilatore

GRIGLIA RIASSUNTIVA ALUNNI CON HANDICAP A.S. 2003/2004

Scuola *MEDIA II grado*

Tel. _____

Fax _____

e-mail _____

N.	Cognome e Nome dell'alunno	CL	RIP	Sede di frequenza (Sede centrale o plesso)	Ente certificante/ Data diagnosi funzionale	Tipologia di handicap						Gravità	Autonomia
						Ps.	Ud.	Vi.	Dw.	Aut	West		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Data , _____

Leggenda: barrare con una X

Ps. Psicofisico

West. Sindrome di West

Ud. Udito

Vi. Vista

Dw. Down

Gravità : SI - NO

Aut. Autistico

Autonomia : SI - NO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Referente GLH compilatore
