

Alunno \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Insegnante di classe \_\_\_\_\_ n. ore settimanali alunno \_\_\_\_\_

Insegnante di sostegno (n.1) \_\_\_\_\_ totale ore: \_\_\_\_\_

Insegnante di sostegno (n.2) \_\_\_\_\_ totale ore: \_\_\_\_\_

Assistente educatore ( tel. .... ) \_\_\_\_\_ totale ore: \_\_\_\_\_

Assistente sociale \_\_\_\_\_ Equipe medica \_\_\_\_\_

**ORARIO DI FREQUENZA DELL'ALUNNO/A - a.s. 20..../20....**

| Lunedì                               | Martedì                              | Mercoledì                            | Giovedì                              | Venerdì                              | Sabato                               |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Dalle ore: _____<br>Alle ore : _____ | Dalle ore: _____<br>Alle ore : _____ | Dalle ore: _____<br>Alle ore : _____ | Dalle ore: _____<br>Alle ore : _____ | Dalle ore: _____<br>Alle ore : _____ | Dalle ore: _____<br>Alle ore : _____ |
| <b>Totale ore:</b> _____             | <b>Totale ore:</b> _____             | <b>Totale ore:</b> _____             | <b>Totale ore:</b> _____             | <b>Totale ore:</b> _____             | <b>Totale ore:</b> _____             |

**ORARIO DOCENTI DI SOSTEGNO E ASSISTENTE EDUCATORE - a.s. 20..../20....**

|                                   | Lunedì           | Martedì          | Mercoledì        | Giovedì          | Venerdì          | Sabato           |
|-----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| <b>DOCENTE DI SOSTEGNO (n. 1)</b> | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ |
|                                   | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ |
|                                   | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ |
|                                   | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ |

|                                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|-----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| <b>DOCENTE DI SOSTEGNO (n. 2)</b> | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ |
|                                   | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ |
|                                   | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ |
|                                   | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ |

|                             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
|-----------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| <b>ASSISTENTE EDUCATORE</b> | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ |
|                             | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ |
|                             | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ | Dalle ore: _____ |
|                             | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ | Alle ore : _____ |

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ Firma (Insegnanti di sostegno)