

Il Collegio, riunito in data....., esaminata e valutata la documentazione prodotta,

ACCERTA

che l'alunno/a:

Cognome..... Nome.....

ai fini dell'integrazione scolastica, risulta:

- NON ESSERE PERSONA IN STATO DI HANDICAP**
- PERSONA IN STATO DI HANDICAP (L. 104/92, art. 3 c.1)**
- PERSONA IN STATO DI HANDICAP GRAVE (L. 104/92, art. 3 c.3)**

Che la patologia.....

.....

.....**é:**

- fisica**
- psichica**
- sensoriale**
- plurima**

E RISULTA

- Stabilizzata**
- Progressiva**

Il presente accertamento è valido fino :

AL PASSAGGIO DI CICLO

ALL'ANNO.....

IL COLLEGIO:

Neuropsichiatria infantile.....

Psicologo.....

Assistente Sociale

Data.....

E' facoltà del richiedente sottoporre il presente verbale al collegio del riesame costituito presso la ASL.....

Avverso il presente verbale di accertamento è fatta salva la possibilità di ricorso in via giurisdizionale al tribunale di.....Sez. Lavoro