AMBITO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prospetto n° 1

SCUOLA I GRADO STATALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD. MECC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSOLIDAMENTO DELL’ORGANICO DI DIRITTO ALLA SITUAZIONE DI FATTO**

Il sottoscritto Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico della Scuola I GRADO in epigrafe indicata, in relazione al numero di alunni iscritti per

l’a.s 2018/19,

**D I C H I A R A**

DI AVER APPORTATO VARIAZIONI ALL’ORGANICO DI DIRITTO GIA’ AUTORIZZATO (**SI ALLEGA**

**RELAZIONE MOTIVATA PER LA RICHIESTA DI VARIAZIONE**)

DI CONFERMARE L’ORGANICO DI DIRITTO GIA’ AUTORIZZATO.

Le classi funzionanti risultano così articolate:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE** | **CLASSI A TEMPO NORMALE** | | | | | |
|  | **N°ALUNNI I^** | **DI CUI**  **N. ALUNNI H** | **N°ALUNNI II^** | **DI CUI**  **N. ALUNNI H** | **N°ALUNNI III^** | **DI CUI**  **N. ALUNNI H** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE** | **CLASSI A TEMPO PROLUNGATO** | | | | | |
|  | **N°ALUNNI I^** | **DI CUI**  **N. ALUNNI H** | **N°ALUNNI II^** | **DI CUI**  **N. ALUNNI H** | **N°ALUNNI III** | **DI CUI**  **N. ALUNNI H** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORGANICO DI DIRITTO** | | | | | | | **SITUAZIONE DI FATTO** | | | | | |
|  | **Tempo NORMALE** | | | **Tempo PROLUNGATO** | | | **Tempo NORMALE** | | | | **Tempo PROLUNGATO** | | |
| **CLASSI** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** |
| Inglese |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Francese |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Spagnolo |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Tedesco |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **N.ALUNNI RICONOSCIUTI PORTATORI DI HANDICAP** | | | **N.POSTI E SPEZZONI AUTORIZZATI** | |
|  | **I** | **II** | **III** | **N. POSTI** | **SPEZZONI** |
| **ALUNNI PSICOFISICI** |  |  |  |  |  |
| **ALUNNI AUDIOLESI** |  |  |  |  |  |
| **ALUNNI NON VEDENTI** |  |  |  |  |  |

Data........................................

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

…………………………………………