

ALLEGATO 4 - Modello 1 ELENCO DESTINATARI[illegible]

ALLEGATO 4 - Modello 2 Anagrafica Istituzioni/Ente/Comune/Municipio

[illegible]

NOTA	Descrizione
1	Inserire "M" per genere maschile o "F" per genere femminile
2	Scrivere cognome e nome in maiuscolo
3	Formato data gg/mm/aaaa
4	Per gli alunni di nazionalità italiana inserire la sigla "ITA"
5	Abbreviare ("RMA" = ASL RomaA; "RMB" = ASL RomaB; LT1_ = ASL Latina 1; ecc.)
6	Indicare con una "X" le caselle interessate
7	Indicare le classi e le sezioni in ordine crescente ed in numeri romani (es. I - II- III - IV - V)
8	Specificare il grado di sordità espresso in decibel, suddiviso in orecchio destro e orecchio sinistro
9	Specificare il metodo richiesto: LIS per la Lingua dei Segni - BD per metodo bimodale - OR per metodo oralista
10	Specificare il grado di cecità espresso in decimi, suddiviso in occhio destro e occhio sinistro, indicando il residuo espresso in decimi
11	INDICARE ORE DI ASSISTENZA SENSORIALE SETTIMANALI ASSEGNATE DA REGIONE ANNO SCOLASTICO 2017/18 (Compilare solo per gli alunni che hanno già usufruito)
12	In caso di Istituzioni Formative paritarie inserire partita Iva e codice fiscale dell'ente gestore.

N.B non modificare le impostazioni e la struttura del file excel ed assolutamente non unire celle -