

**ALLEGATO 7**

**Piano di programmazione degli interventi a.s. 2019-2020**  
(qualora in Rete, il capofila invierà l'allegato 7 anche degli altri Istituti)

Alunno (Nome e Cognome)	Classe e Sezione	Assistente Specialistico (Nome e Cognome)	Titolo di studio dell' Assistente Specialistico	N. ore settimanali assistenza specialistica	Ente aggiudicatario e/o contratto diretto con la scuola	N. ore settimanali Sostegno di cui fruisce l'alunno	Altro/Note

Data di compilazione

**Il Legale rappresentante Ente/Scuola**  
(Firma digitale)

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