

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO all'atto della restituzione alla scuola di provenienza

1.1 Alunno	Cognome e Nome
1.2 Scuola e classe di appartenenza
1.3 Sede di ricovero	Ospedale:
1.4 Durata del servizio	Dal al..... *Dal al
	<i>*In caso di terapie reiterate riportare tutti i periodi previsti</i>
1.5 Figure professionali coinvolte	Insegnanti del Consiglio di Classe Cognome e Nome Disciplina Cognome e Nome Disciplina Cognome e Nome Disciplina
1.6 Ambiti disciplinari ricoperti	Monte ore settimanali Totale Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana.....
1.6 Ambiti disciplinari non ricompresi nelle cattedre disponibili	Monte ore settimanali Totale Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... Materia.....: n° ore/settimana..... ecc.

Si allega la relazione didattica di 'valutazione' (ai sensi della Circ. USR Lazio n. 29371 del 4 ottobre 20139, di cui si è provveduto all'invio alla scuola di appartenenza dell'alunno/a.

Roma lì,

Firma del Coordinatore