



PROT. 38009
del



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1° CASSINO (FR)

08/07/2026

Ai servizi sociali Comune di Cassino

servizi.sociali@comunecassino.it

politiche.sociali@comunecassino.it

l'Assessore alla Pubblica Istruzione Comune di Cassino

mariaconcetta.tamburrini@comunecassino.it

servizio.protocollo@comunecassino.telecompost.it

silvia.crolla@comunecassino.it

alla c.a. Francesca Calvani

Oggetto: richiesta oraria Assistenti educativi per alunni con disabilità a. s. 2026/2027

Si trasmette in allegato l'elenco aggiornato degli alunni iscritti presso questo istituto comprensivo per l'A.S. 2026/2027 residenti nel comune di Cassino e per i quali si richiede assistenza educativa, così come indicato nella documentazione agli atti della scuola, con la richieste delle ore necessarie per favorire il pieno supporto agli alunni con disabilità consentendogli di integrarsi pienamente nella vita sociale della classe

SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSO VIA ARNO

	ALUNNO	TIPO DI ASSISTENZA	ORE
1	G. M.	assistenza psicoeducativa	15
2	F. N.	assistenza psicoeducativa	15

SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSO VIA PASCOLI

	ALUNNO	TIPO DI ASSISTENZA	
1	I. M.	assistenza psicoeducativa	15

SINTESI UNICA SCUOLA DELL'INFANZIA

ASSISTENTI DI BASE :

psicoeducativa 3



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1° CASSINO (FR)

SCUOLA PRIMARIA PLESSO UNICO "PIO DI MEO"

	ALUNNO	TIPO DI ASSISTENZA	ORE
1	S. L	assistenza psicoeducativa	15
2	C. M.	assistente psicoeducativa	15
3	P.V	assistente psicoeducativa	15
4	R.G.	assistente psicoeducativa	15
5	V.A.	assistente psicoeducativa	15
6	P.S.	assistente psicoeducativa assistenza	15
7	D S M	assistente psicoeducativa	15
8	Q. G.	assistente psicoeducativa	11
9	M.G.	assistente psicoeducativa	15
10	S.G.	assistente psicoeducativa	10
11	R.F.N	assistente psicoeducativa	15
12	A.A	assistente psicoeducativa	15
13	B . A	assistente psicoeducativa	15
14	V. D. R	assistente psicoeducativa	15
15	T.G. A	assistente psicoeducativa	15
16	D. I. D	assistente psicoeducativa	15
17	R .B	assistente psicoeducativa	15
18	P. G.	assistente psicoeducativa	15

INTESI SCUOLA PRIMARIA
psicoeducativa 18



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1° CASSINO (FR)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
sede G.di Biasio

	ALUNNO	TIPO DI ASSISTENZA	ORE
1	V. R.	assistente psicoeducativa	13
2	V. L.	assistente psicoeducativa	13
3	M. M.	assistente psicoeducativa	13
4	M. A.	assistente psicoeducativa	13
5	T. C.	assistente psicoeducativa	13
6	L. N.	assistente psicoeducativa	13
7	D. A. D.	assistente psicoeducativa	13
8	V. S.	assistente psicoeducativa	13
9	S. A.	assistente psicoeducativa	13
10	P. A. P	assistente psicoeducativa	13

SINTESI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO:

ASSISTENTI DI BASE:

psicoeducativa 10

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Luigi Abbate

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93



Prot. 38109 del
08/07/2026



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"RITA LEVI MONTALCINI"

SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA "MARIA GUALZETTI SARAGOSA "

SCUOLA DELL'INFANZIA VIA ZAMOSCH

SCUOLA PRIMARIA "E. MATTEI"

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "G. CONTE"

Sede centrale: C.so della Repubblica, 82/ via del Carmine, 1

03043 CASSINO (FR) Tel. 0776 863948

C.F. 90032280605 — Cod. Mecc. FRIC85400D - Codice univoco UFY5FV

www.icsmontalcinincassino.edu.it fric85400d@istruzione.it fric85400d@pec.istruzione.it

Cassino 8 luglio 2026

Al Sig. Sindaco Del Comune di CASSINO (FR)

All'Assessore dei Servizi Sociali del Comune di CASSINO (FR)

All'E.Q. Dottor Aldo Matera

Oggetto: richiesta assistenza di personale specializzato per gli alunni in condizioni di disabilità a.s. 2026/2027.

Si fa richiesta di personale specializzato per gli alunni in condizioni di disabilità, iscritti per il prossimo anno scolastico a questo Istituto Comprensivo, come da elenco allegato.

Al fine di tutelare la sicurezza degli alunni e del personale tutto, si chiede che gli assistenti siano individuati stabilmente per ogni sezione e con il rapporto 1.1.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Antonella Falso

(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del Dlgs 39/1993)

PLESSO	GRADO SCOLASTICO	INIZIALI NOME E COGNOME ALUNNO/A	CLASSE	ASSISTENZA DI BASE*		ASSISTENZA EDUCATIVA SPECIALISTICA*	ORE SOSTEGNO ASSEGNATE	TEMPO SCUOLA	ORE RICHIESTE
				per igiene e cura	per spostamenti – non deambulante				
E. Mattei	Primaria	C.A.	2ª				11	40	11
E. Mattei	Primaria	B.Y.	2ª				11	40	11
E. Mattei	Primaria	C.F.	2ª				X	27	5
E. Mattei	Primaria	R.G.	2ª				X	27	5
E. Mattei	Primaria	T.A.	3ª			X - CAA	22	40	18
E. Mattei	Primaria	D.S.I.	3ª			X	22	40	18
E. Mattei	Primaria	D.N.D.	3ª			X	22	27	5
E. Mattei	Primaria	S.N.	3ª				X	27	5
E. Mattei	Primaria	D.M.N.	3ª				X	40	11
Gualzetti	Primaria	P.J.A.	4ª				X	40	18
E. Mattei	Primaria	T.R.	4ª			X - CAA	22	29	7
E. Mattei	Primaria	D.M.E.A.	4ª				X Possibilmente uomo	29	7
E. Mattei	Primaria	M.A.	5ª				X	40	18

SCHEDA RILEVAZIONE FABBISOGNO ASSISTENZA SPECIALISTICA

a.s. 2026-2027

La sottoscritta Falso Antonella Dirigente dell'Istituto Comprensivo I.C. RITA LEVI MONTALCINI CASSINO in funzione della rilevazione del fabbisogno di assistenza specialistica a.s. 26/27, avendo acquisito tutta la documentazione necessaria in base alla normativa vigente, comunica quanto segue:

PLESSO	GRADO SCOLASTICO	INIZIALI NOME E COGNOME ALUNNO/A	CLASSE	ASSISTENZA DI BASE*		ASSISTENZA EDUCATIVA SPECIALISTICA*		ORE SOSTEGNO ASSEGNATE	TEMPO SCUOLA	ORE RICHIESTE
				per igiene e cura	per spostamenti – non deambulanti	alla comunicazione e all'autonomia (specificare di quale disabilita' di tratta)	psicoeducativa per le condizioni di disregolazione e comportamentale e/o emozionale in condizioni di gravita' clinica			
Zamosch	Infanzia	S.F.	I				X	25	40	15

E. Mattei	Primaria	G.G.	5 ^a				X	22	29	7
E. Mattei	Primaria	G.G.	2 ^a				X	No sostegno	27	27

PLESSO	GRADO SCOLASTICO	INIZIALI NOME E COGNOME ALUNNO/A	CLASSE	ASSISTENZA DI BASE*		ASSISTENZA EDUCATIVA SPECIALISTICA*		ORE SOSTEGNO ASSEGNATE	TEMPO SCUOLA	ORE RICHIESTE
				per igiene e cura	per spostamenti – non deambulante	alla comunicazione e/o all'autonomia (specificare di quale disabilità' di tratta)	psicoeducativa per le condizioni di disregolazione comportamentale e/o emozionale in condizioni di gravità' clinica			
G. Conte	Secondaria I grado	C.S.	1 ^a				X	9	30	9
G. Conte	Secondaria I grado	C.G.	1 ^a				X	9	30	9
G. Conte	Secondaria I grado	T.A.	1 ^a				X	18	30	12
G. Conte	Secondaria I grado	C.D.	2 ^a			X	X	18	30	12
G. Conte	Secondaria I grado	F.M.	2 ^a		X			18	30	12
G. Conte	Secondaria I grado	P.A.	2 ^a				X	18	30	12
G. Conte	Secondaria I grado	M.F.	3 ^a				X	18	30	12
G. Conte	Secondaria I grado	D.G.G.	3 ^a				X	18	30	12

a. s. 2026/2027

PLESSO	GRADO SCOLASTICO	INIZIALI NOME E COGNOME ALUNNO/ALUNNA	CLASSE	ASSISTENZA DI BASE*		ASSISTENZA EDUCATIVA SPECIALISTICA*		C.A.A. * (COMUNICAZIONE ALTERNATIVA AUMENTATIVA)	O.S.S.* (OPERATORE SOCIO-SANITARIO)
				per igiene e cura	per spostamenti – non deambulante	alla comunicazione e all'autonomia per disabilità sensoriali (specificare di quale disabilità si tratta)	psicoeducativa per le condizioni di disregolazione comportamentale e/o emozionale in condizioni di gravità clinica (riscontrabile nei disturbi della condotta, adhd con o senza deficit dell'attenzione e nel dps)		
MONTECIFALCO	INFANZIA	G. A.	A	5 ORE			5 ORE		
DONIZETTI	INFANZIA	E. R. V.	A				10 ORE		
SANT'ANGELO	INFANZIA	G. N.	B	5 ore			5 ore		
SANT'ANGELO	INFANZIA	G. R.	B				10 ORE		
ARIGNI	INFANZIA	L. D. F.	B	5 ore	5 ore				
ARIGNI	INFANZIA	F. F.	B	5 ore					
ARIGNI	INFANZIA	S. M.	A				10 ORE		
ARIGNI	INFANZIA	A. M. S.	C				5 ORE		
DONIZETTI	INFANZIA	A. G. A.	C				15 ORE		
SANT'ANGELO	PRIMARIA	M. R.	5A				8 ORE		
SANT'ANGELO	PRIMARIA	S. T.	3A				10 ORE		

SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	D. B.	4A					4 ORE		16 ORE
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	G. C.	4B						10 ORE	20 ORE
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	L. Z.	3B					20 ore		
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	F. L.	2A					10 ORE	6 ore	
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	G. S.	1A				15 ORE		6 ORE	
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	E. A.	1B				10 ORE OEPAC (ipoacusia)		10 ORE	
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	C. S.	1C				10 ORE OEPAC (ipoacusia)			
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	B. D. S.	2C	5 ORE						
SAN SILVESTRO (tempo pieno)	PRIMARIA	A. D. S.	5B					20 ORE		
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	L. D.	4A					7 ORE		
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	L. T.	2A					10 ORE		
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	B. K.	5A					7 ORE	7 ORE	
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	B. P.	5B					7 ORE	7 ORE	
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	G. P.	5A					7 ORE	7 ORE	
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	L. T.	4A					15 ORE		
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	N. B.	3A					10 ore	6 ore	
SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	A. A.	4A					10 ORE		

SAN GIOVANNI BOSCO	PRIMARIA	E. C.	2A				10 ORE		
DIAMARE	SEC. 1 GRADO	A. P.	3C				10 ORE		
DIAMARE	SEC. 1 GRADO	E. V.	1C				12 ore		
DIAMARE	SEC. 1 GRADO	G. J. R. R.	1B				10 ORE		
DIAMARE	SEC. 1 GRADO	S. P.	2A				8 ORE		

***N.B.:** indicare il n° di ore settimanali richieste come da certificato medico

La sottoscritta dichiara che la documentazione relativa alle richieste di cui sopra è depositata presso gli uffici di segreteria dell'Istituto Comprensivo di riferimento.

Si specifica, inoltre, che le ore settimanali richieste per ciascun alunno sono in stretta coerenza con quanto previsto dai rispettivi PEI.

Cassino, 10/07/2026

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Vincenza Simeone

(documento informatico firmato digitalmente
ai sensi dell'art. 24 D. Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

