

Breve Guida Operativa

- Inserimento dati partizione SIDI studenti con disabilità

*Ufficio Scolastico Provinciale di Como
a.s. 2021-2022*

COME SI ACCEDE

Governo Italiano
Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca

Login

Username: [dimenticato?](#)

Password: [dimenticato?](#)

ENTRA

Sei un nuovo utente? Registrati



APPLICAZIONI SIDI DOCUMENTI E MANUALI ASSISTENZA

Applicazioni SIDI

- Area Gestione Personale Scuola
- RILEVAZIONI
- AREA FINANZIARIA CONTABILE
- Area Governo e Controllo
- AREA SERVIZI ACCESSORI
- Area Gestione Utenze
- Area Alunni
- Gestione Alunni**
 - Nuovo Sistema Alunni
 - Iscrizioni Online
- Gestione Anno Scolastico
- AREA ASSISTENZA



Profilo Utente

UTENTE FASCICOLO ALUNNI CON DISABILITA'

AVANTI

Cruscotto Dati di Sintesi

GESTIONE ALUNNI CON DISABILITA'



Gestione Alunni con Disabilità

UTENTE FASCICOLO ALUN

Codice scuola	Denominazione	Tipologia istituto	Alunni frequentanti	Alunni con fascicolo
[] 3	[]	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE	21	5
[]	[]	SCUOLA []	14	1
[]	[]	SCUOLA PRIMARIA	14	1
[]	LIC []	LICEO CLASSICO	268	10
[]	[]	SCUOLA PRIMO GRADO	63	1

Anno scolastico [2016-17]

Si accede alle specifiche dell'Istituto (cod meccanografico, nome scuola, ecc....)

- Impostare l'anno scolastico in corso (per quest'anno impostare 2021-22)
- Attivare successivamente la 
- Accedere scuola di interesse (ad es: SCUOLA PRIMO GRADO)

GESTIONE FASCICOLO

Dal menu'  attivare Gestione Fascicolo e successivamente cliccare su **Registrazione Informazione Disabilità**



La procedura consente di avviare la ricerca dell'alunno frequentante



REGISTRAZIONE INFORMAZIONI DISABILITA'



Accedendo con la classe, è possibile vedere l'elenco alunni e la relativa scheda di disabilità (se inserita) o di caricarne una nuova



Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Sesso	Anno di corso	Sez.	Sede	Indirizzo	Quadro Orario	Fascicolo
F	A	E			1	A	SEDE CENTRALE	CLASSICO	QO CLASSICO	 
F	E	C			1	A	SEDE CENTRALE	CLASSICO	QO CLASSICO	 

Se la ricerca avviene attraverso il Codice Fiscale dell'alunno, è possibile accedere direttamente alla Gestione Fascicolo dello stesso.

INSERIMENTO FASCICOLO DISABILITA'

Registrazione informazioni disabilità » Elenco alunni » Gestione fascicolo

Dati anagrafici e scolastici

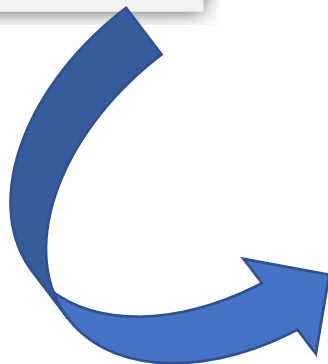
Dati Anagrafici
Cognome: _____ Nome: _____
Codice fiscale: _____
Sesso: _____ Data di nascita: _____
Comune di nascita: _____
Cittadinanza: ITALIA

Dati Scolastici
Stato alunno: FREQUENTANTE
Classe: 4A - SEDE CENTRALE
Indirizzo di studio: CLASSICO
Quadro Orario: QO CLASSICO 2016

Numero versioni: 0

Data Certificazione	Codice Prevalente	Codice Secondario	Codice Terziario	Beneficio Legge 104	Data Registrazione Fascicolo	Stato Fascicolo
						Inserisci nuovo

Si procede così alla registrazione di tutte le informazioni medico cliniche richieste dalla schermata



Ricordarsi di **SALVARE**

Registrazione informazioni disabilità » Elenco alunni » Gestione fascicolo » Inserisci

Dati anagrafici e scolastici

Dati Anagrafici
Cognome: _____ Nome: _____
Codice fiscale: _____
Sesso: _____ Data di nascita: _____
Comune di nascita: _____
Cittadinanza: _____

Dati Scolastici
Stato alunno: FREQUENTANTE
Classe: 4A - SEDE CENTRALE
Indirizzo di studio: CLASSICO
Quadro Orario: QO CLASSICO 2016

Dati di disabilità

Dati certificazione medica

Data Verbale di accertamento del collegio medico-legale _____
Classificazione: ICD-10 _____
Codice prevalente: --Seleziona--
Codice secondario: --Seleziona--
Codice terziario: --Seleziona--
Beneficio legge 104 ☐ (art.3 comma 1) ☐ (art.3 comma 3)
Struttura sanitaria che ha emesso la certificazione: _____
Prevista revisione diagnosi clinica: --Seleziona-- Data revisione: _____
Presenza diagnosi funzionale: --Seleziona-- Data diagnosi: _____

P.D.F. e P.E.I.

P.D.F.: --Seleziona-- Data P.D.F.: _____
P.E.I.: --Seleziona-- Data P.E.I.: _____
Attestato di frequenza: --Seleziona--

Misure di sostegno: personale e ore settimanali di sostegno

Presenza assistenza di base: ATA scuola: --Seleziona--
Presenza della figura educativo - assistenziale AEC: Si _____ Ore previste: Non Quantificate _____ Ore assegnate: _____
Necessità della figura dell'assistente per autonomia o comunicazione: Si _____ Ore previste: Non Quantificate _____ Ore assegnate: _____
Le ore di sostegno sono state oggetto di una sentenza? Si _____ Tipo: --Seleziona-- Data: _____
Ore complessive assegnate docente di sostegno: _____

Stato fascicolo: IN LAVORAZIONE
Note: _____

SALVA

GESTIONE FASCICOLO

E' importante fleggere le due espressioni della volontà della famiglia dell'alunno in merito al trattamento dei dati di disabilità e salvare.

Registrazione informazioni disabilità » Elenco alunni » **Gestione fascicolo**

Salvataggio effettuato.

Dati anagrafici e scolastici

**Dati Anagrafici**
Cognome: Nome:
Codice fiscale:
Sesso: Data di nascita:
Comune di nascita:
Cittadinanza: **ITALIA**

**Dati Scolastici**
Stato alunno: **FREQUENTANTE**
Classe: **4A - SEDE CENTRALE**
Indirizzo di studio: **CLASSICO**
Quadro Orario: **QO CLASSICO 2016**

☐ La famiglia autorizza il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione
☐ La famiglia dichiara l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo

Salva

Numero versioni: 1

Data Certificazione	Codice Prevalente	Codice Secondario	Codice Terziario	Beneficio Legge 104	Data Registrazione Fascicolo	Stato Fascicolo
08/02/2018	F84.1	F90.0		art.3 comma 1	22/02/2018	IN LAVORAZIONE

Una volta salvati i dati è possibile visualizzare, stampare, modificare o cancellare, cliccando sulle relative icone.

- la visualizzazione:

Numero versioni: 1

Data Certificazione	Codice Prevalente	Codice Secondario	Codice Terziario	Beneficio Legge 104	Data Registrazione Fascicolo	Stato Fascicolo	
12/07/2017	F84.5	F90.0		art.3 comma 1	19/07/2017	IN LAVORAZIONE	   

- la stampa:

Numero versioni: 1

Data Certificazione	Codice Prevalente	Codice Secondario	Codice Terziario	Beneficio Legge 104	Data Registrazione Fascicolo	Stato Fascicolo	
12/07/2017	F84.5	F90.0		art.3 comma 1	19/07/2017	IN LAVORAZIONE	   

- la modifica:

Numero versioni: 1

Data Certificazione	Codice Prevalente	Codice Secondario	Codice Terziario	Beneficio Legge 104	Data Registrazione Fascicolo	Stato Fascicolo	
12/07/2017	F84.5	F90.0		art.3 comma 1	19/07/2017	IN LAVORAZIONE	   

- la cancellazione:

Numero versioni: 1

Data Certificazione	Codice Prevalente	Codice Secondario	Codice Terziario	Beneficio Legge 104	Data Registrazione Fascicolo	Stato Fascicolo	
12/07/2017	F84.5	F90.0		art.3 comma 1	19/07/2017	IN LAVORAZIONE	   

CARICAMENTO CERTIFICAZIONE



Cliccando sul tasto è possibile inserire la documentazione medico clinica richiesta

Certificazioni Alunno | Elenco alunni con disabilità | Gestione Certificazioni

Dati anagrafici e scolastici

Dati Anagrafici

Cognome: I Nome: I

Codice fiscale: I

Sesso: Data di nascita: I

Comune di nascita: I

Cittadinanza: ITALIA

Dati Scolastici

Stato alunno: FREQUENTANTE

Classe: I SEDE CENTRALE

Indirizzo di studio: CLASSICO

Quadro Orario: Q0 CLASSICO 2016

Carica certificazione

Tipo certificato: --Seleziona--

Note:

Formati ammessi: pdf Dimensione massima: 2 Mb

Selezionare il documento da trasmettere: Browse

CARICA

Tipo certificazione	Data acquisizione	Note
---------------------	-------------------	------

Carica certificazione

Tipo certificato: --Seleziona--

Note:

CERTIFICATO IDONEITA' PSICO-FISICA PER ATTIVITA' DI LABORATORIO
DIAGNOSI FUNZIONALE
PEI
PEI DIFFERENZIATO
PROFILO DINAMICO FUNZIONALE
VERBALE DI ACCERTAMENTO DEL COLLEGIO MEDICO-LEGALE

Formati ammessi: pdf Dimensione massima: 2 Mb

Selezionare il documento da trasmettere: Browse

CARICA

Carica certificazione

Tipo certificato: VERBALE DI ACCERTAMENTO DEL COLLEGIO MEDICO-LEGALE

Note:

Formati ammessi: pdf Dimensione massima: 2 Mb

Selezionare il documento da trasmettere: Browse

CARICA

Choose File to Upload

Organize New folder

Name

Documentaz

Presentazion

Tecnico-amr

Documenti

Guida

SR

Integrazione Inc

Scritini

Scuole militari

KTIC Infanzia

Verbale di accertamento collegio medico-legale.pdf

Diagnosi funzionale.pdf

File name: All Files (*.*)

Open Cancel

Carica certificazione

Tipo certificato: VERBALE DI ACCERTAMENTO DEL COLLEGIO MEDICO-LEGALE

Note:

Formati ammessi: pdf Dimensione massima: 2 Mb

Selezionare il documento da trasmettere: \\tsclient\C\MIUR\Gestione alunni disabili\Documentazione\Tecnico-amministr

CARICA

NB: Tutti i documenti devono essere caricati in formato **pdf** dopo che sono stati resi **ANONIMI**.
A tal fine si consiglia di utilizzare il software **libre office draw**.

Carica certificazione

Tipo certificato: --Seleziona--

Note:

Formati ammessi: pdf Dimensione massima: 2 Mb

Selezionare il documento da trasmettere: Browse...

CARICA

Tipo certificazione	Data acquisizione	Note
VERBALE DI ACCERTAMENTO DEL COLLEGIO MEDICO-LEGALE	20/07/2017	 

Una volta caricato il documento è possibile stamparlo o eliminarlo cliccando sulle apposite icone.

DATI DI RIEPILOGO



Dati di riepilogo

Numero classi: 72

Classe	Numero alunni frequentanti	Numero alunni con disabilità	% alunni con disabilità
1A - SEDE CENTRALE	2	2	100,00%
2A - SEDE CENTRALE	0	0	0%
3A - SEDE CENTRALE	9	5	55,56%
4A - SEDE CENTRALE	4	0	0,00%
5A - SEDE CENTRALE	8	1	12,50%
1AS - SEDE CENTRALE	0	0	0%
2AS - SEDE CENTRALE	0	0	0%
3AS - SEDE CENTRALE	0	0	0%
4AS - SEDE CENTRALE	0	0	0%
1A/MM - SEDE CENTRALE	0	0	0%
3A/MM - SEDE CENTRALE	0	0	0%
1B - SEDE CENTRALE	1	1	100,00%
2B - SEDE CENTRALE	43	1	2,33%
3B - SEDE CENTRALE	1	0	0%
4B - SEDE CENTRALE	0	0	0%
Totale:	68	10	3,73%

Dati di riepilogo | **Dettaglio classe**

Classe: 3A - SEDE CENTRALE

Numero alunni con disabilità: 5

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Sesso	Comune di nascita	Cittadinanza	Codice Prevalente	Grado di disabilità
						ITALIA	F71	art.3 comma 1
						ITALIA	F73	art.3 comma 1
						ITALIA	F84,2	art.3 comma 1
						ITALIA	F80	art.3 comma 1
						ITALIA	F70	art.3 comma 1

Esporta

E' possibile esportare in un documento excel la lista degli alunni con disabilità della classe.