

Fac-simile checkpoint

N.	Testo Domanda
2	Anno di nascita
	Indicare l'anno (4 cifre)
3	Genere
	M
	F
4	Cittadino italiano
	Sì
	No
4.a	Nato in Italia
	Sì
	No
4.b	Anno di arrivo in Italia
	Indicare l'anno (4 cifre)
5	Ripetente
	Sì
	No
5.a	Quante volte
	Indicare il numero
6	Classe frequentata nell'a.s.2018/19
	Indicare la classe in cifra
7	Anno della più recente segnalazione di DSA agli atti della scuola
	Indicare l'anno (4 cifre)
8	Segnalazione rilasciata da servizio pubblico
8.a	Se sì → Denominazione ASL
8.b	Se no → Conformità ASL già acquisita?
	Sì
	No

Fac-simile checkpoint

9	Numero di codici ICD10 DSA presenti nella diagnosi:
	<input type="checkbox"/> un solo codice
	<input type="checkbox"/> due codici
	<input type="checkbox"/> più di due
9.0	Codici ICD10 DSA
Almeno uno di questi codici deve essere prescelto altrimenti il sistema non accetta l'inserimento della scheda
9.1	F81.0
9.2	F81.1
9.3	F81.2
9.4	F81.3
9.5	F81.8
9.6	F81.9

Nota bene: non riportare in alcun caso dati nominativi