

**RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SPECIALISTICA PER GLI ALUNNI CON DISABILITA' ISCRITTI  
NELL' ANNO SCOLASTICO 2021/22**

(modulo da compilare da parte dei genitori e restituire al Dirigente Scolastico)

Il/la sottoscritt  nato/a

a  Prov

il  residente a  in Via

CODICE FISCALE

tel. Abit.  cell.

E-mail

in qualità di  dell'alunno/a

nato/a a  il  residente a

in Via  c.a.p.  iscritto/a per l'a.s. 2021/2022

al  anno, sez.  dell'Istituto

indirizzo di scuola

sede di

**CHIEDE**

per l'alunno/a sopra indicato l'attivazione del servizio di assistenza educativa specialistica ai sensi della L.104/92 art.13 comma 3.

**ALLEGA**

1. Certificazione rilasciata dal competente Servizio dell'INPS, ai sensi della L. 104/92, attestante la natura e il grado di disabilità (copia leggibile) in corso di validità;

2. Diagnosi funzionale o profilo di funzionamento - aggiornati al passaggio di ciclo scolastico - con richiesta motivata di assistenza educativa specialistica.
3. Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

**DICHIARA**

- Che il proprio figlio:

ha già usufruito del servizio di assistenza educativa specialistica con l'educatore

presso la scuola

nell'anno scolastico

è in trattamento presso il Centro  che il medico di riferimento è il dott.

Intracciabile ai seguenti recapiti:

indirizzo

tel.

E-mail

Eventuali comunicazioni utili

1) Data

Firma



Firma