AL COMUNE DI SAN SPERATE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: **Richiesta Servizio di Assistenza Educativa Specialistica Scolastica - A. S. 2018 - 2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a San Sperate, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Tel. abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a per l’anno scolastico **2018-2019** presso l’ Istituto Comprensivo di San Sperate

( ) - Scuola dell’Infanzia - Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

( ) - Scuola Primaria - Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

( ) - Scuola Secondaria di 1° grado - Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

Di poter usufruire del Servizio di Assistenza Educativa Specialistica Scolastica per il/la proprio/a figlio/a.

A tal fine l’interessato dichiara che per il/la proprio/a figlio/a per l’anno scolastico **2018-2019**:

( ) - non è stato richiesto l’Insegnante di Sostegno;

( ) - è stato richiesto l’Insegnante di Sostegno, con rapporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega alla presente:

1. ( ) - Certificato relativo alla Legge 104/1992, Art. 3, Comma 3;
2. ( ) - Certificato rilasciato esclusivamente da Servizi Specialistici, dalla Neuropsichiatria Infantile della A.S.L. o da Centri convenzionati/accreditati, con richiesta di Assistenza Educativa Specialistica Scolastica per l’anno scolastico **2018-2019**, nel quale si evidenzi, chiaramente, la specificità e la necessità dell’intervento di assistenza per l’autonomia e la comunicazione personale (art. 13, comma 3, Legge 104/1992 e ribadito dal Protocollo d’Intesa del 13 Settembre 2000, tra Ministero della Pubblica Istruzione e ANCI e organizzazioni sindacali e dalla Circ. M.I.U.R. n. 3390 del 30.11.2001).

**Il dichiarante autorizza l’Ente all’utilizzo dei propri dati, come previsto dal D. Lgs. 196 del 30 Giugno 2003.**

San Sperate, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE