

**IL MEDICO COMPILATORE**

COGNOME  NOME

DEL DESTINATARIO PIANO PERSONALIZZATO LEGGE 162/98 SOTTO INDICATO:

COGNOME  NOME

NATO A  IL

RESIDENTE A SENNORI IN VIA

**ATTESTA**

che l'handicap grave riconosciuto ai sensi della L.104/92 è:

- CONGENITO**
- SOPRAVVENUTO PRIMA DEL COMPIMENTO DEI 35 ANNI DI ETA'**

Si rilascia per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Luogo e data

**IL MEDICO COMPILATORE**  
(Timbro e firma)