

SCADENZA 31 AGOSTO 2024



COMUNE DI SENNORI
(Provincia di Sassari)

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/30492300- Fax 079-3049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

AREA SOCIALE

Alla Responsabile dell'Area Sociale
Comune di Sennori
Via B. Sassari, 13 - 07036

protocollo.sennori@pec.comunas.it

OGGETTO: Richiesta attivazione Servizio di assistenza scolastica specialistica alunni con disabilità. Anno scolastico 2024/2025.

Il/ la sottoscritto/a nato/a a
il , residente a in via
, CF recapito
telefonico e-mail

in qualità di genitore/tutore

dell'alunno/a nato/a a
il , CF

iscritto alla classe della scuola: infanzia primaria secondaria di 1^a grado

CHIEDE

che si attivi il Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica a favore dello studente iscritto, per l'anno scolastico 2024/2025 .

DICHIARA

nell'anno scolastico in corso ha l'insegnante di sostegno per n. ore su n. ore di lezione settimanale;

SCADENZA 31 AGOSTO 2024

beneficia di un piano personalizzato, ai sensi della Legge n.162/1998, per un numero di ore settimanali pari a ;

beneficia di progetto L.R. 20/97;

beneficia di indennità di frequenza;

svolge le seguenti attività extrascolastiche:

per un numero di ore settimanali pari a ;

Allega al presente modulo:

1. Copia **leggibile e in corso di validità** del certificato, rilasciato dalla Commissione per l'accertamento dell'handicap, ai sensi della Legge n. 104 del 1992;

2. Profilo funzionale;

3. Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità e del Codice Fiscale del genitore richiedente e del minore avente diritto.

Autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata al presente modulo, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Sennori,

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____