

Allegato B: richiesta del Dirigente Scolastico all'Ente Locale

Alla c.a. della Responsabile del Settore
Politiche Sociali
Comune di SESTU
Dr.ssa Sandra Licheri

Oggetto: Supporto organizzativo alunni con disabilità: Servizio Educativo Scolastico Specialistico. Anno Scolastico 2023/2024.

Il sottoscritto _____, in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto _____ con sede a SESTU in Via _____
Tel. _____ pec. _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2023/2024 l'attivazione del **Supporto organizzativo alunni con disabilità: Servizio Educativo Scolastico Specialistico** a favore dell'alunno/a:

COGNOME: _____ NOME: _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____ in
Via/Loc. – piazza _____

frequentante la classe _____ sezione _____

della scuola _____

plesso _____

come da richiesta presentata da:

- genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale;
- tutore legale _____ (rif. procedura n. _____)

Alla presente si allegano i seguenti documenti:

- richiesta presentata alla scuola dal/i genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale oppure dal tutore legale dell'alunno, con annessa copia della carta d'identità del/i richiedente/i (allegato A);
- Diagnosi Funzionale rilasciata dalla Struttura Sanitaria che ha in carico il minore (pubblica o convenzionata con il S.S.N.), con annessa la richiesta del servizio in oggetto (*);
- copia della certificazione del riconoscimento della L. 104/92 in corso di validità, rilasciata in favore dell'alunno (*);
- copia conforme all'originale del Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.) relativo all'anno scolastico 2023/2024;

(*) solo per le nuove domande e/o per gli alunni che passano di grado oppure che hanno rinnovato la certificazione in corso d'anno.

Data, _____

Il Dirigente Scolastico

(timbra e firma)