

da presentare alla SCUOLA

Alla Città Metropolitana di Messina
I Direzione
Servizio Politiche Sociali, del Lavoro, dello Sport, Giovanili ed Occupazionali

Oggetto : Richiesta servizi socio-assistenziali **studenti disabili - A.S. 2021/2022**

Il/la sottoscritto/ain qualità di genitore/tutore

dello studente disabile nato a.....
ilresidente in.....
via
iscritto per l'A.S. 2021/2022 alla classe.....
presso l'Istituto d'Istruzione Superiore
plesso

telefoni.....

e-mail.....

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa usufruire dei servizi previsti ai sensi della L.R. n. 24/2016 art.6 c.1
(barrare una o più caselle):

ASSISTENZA IGIENICO - PERSONALE

TRASPORTO

ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE

Qualora si tratti di alunno sordo/ipoudente precisare se si richiede L.I.S. **SI** **NO**

Il sottoscritto autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili per le finalità di fruizione dei servizi richiesti ed **allega copia del proprio documento** di identità personale, in corso di validità.

data

FIRMA

AVVERTENZE

Alla richiesta **deve essere allegata** la certificazione sanitaria aggiornata, rilasciata da struttura pubblica, relativa all'handicap per cui si richiede uno o più dei suindicati servizi e, per i nuovi iscritti, il P.E.I. del precedente anno scolastico. **Non saranno accolte le istanze non corredate da tale documentazione.**

