

SCADENZA 30 GIUGNO 2026

Spazio per il protocollo

Al Comune di Selargius
Area 1- Socio-Assistenziale Coordinamento PLUS 21
Servizio Sostegno e Integrazione Sociale Famiglie con Disabili

Oggetto: Richiesta Servizio di Assistenza Educativa Specialistica Scolastica anno 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____, residente in _____
via/piazza _____ n° _____, Tel. _____
In qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____,
nato/a a _____, il _____, iscritto/a per l'anno
scolastico 2026-2027 presso:

- Scuola dell'infanzia Plesso via _____
- Scuola primaria Plesso via _____
- Scuola secondaria 1° grado Plesso via _____

Afferente alla Direzione/Istituto Comprensivo _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire del servizio indicato in oggetto.

A tal fine il/la sottoscritto/a rende la seguente **dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445** consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (**art. 76 D.P.R. 445/2000**) dichiara quanto segue:

- Che il/la proprio/a figlio/a è riconosciuto/a ai sensi della L. 104/92:
 - in situazione di disabilità grave (art. 3, comma 3)
 - in situazione di disabilità non grave (art. 3, comma 1)
 - certificazione definitiva con scadenza in data _____
 - certificazione provvisoria con scadenza in data _____

Documentazione da allegare obbligatoriamente:

- Copia verbale rilasciato dalla Commissione Medica attestante la condizione di disabilità ai sensi della L. 104/92 (solo in caso di prima istanza o di aggiornamento)
- Diagnosi Funzionale
- documentazione presentata (contrassegnare in caso di documentazione ancora valida già in possesso degli Uffici).

Firma del genitore/tutore
