

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 2024/2025.

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

CHIEDE

per l'anno scolastico 2024/2025 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 SESTU in Via/Loc. – Piazza \_\_\_\_\_ frequentante per l'a.s. 2024/2025

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)