

Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV)- Tel. 0385 51033

Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ

Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it

PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

Prot.n.

Broni, _____

Al Sig. Sindaco del Comune di _____

Oggetto: Richiesta di personale per assistenza per alunni disabili

ANNO SCOLASTICO _____/_____

Visto l'accordo di programma per l'integrazione scolastica degli alunni disabili, a norma della legge 104/92 si richiede l'assegnazione di personale addetto all'assistenza per:

ALUNNO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

SCUOLA DI FREQUENZA _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ N. ALUNNI _____

TEMPO DI FREQUENZA SETTIMANALE DELLA CLASSE: N. _____ ORE

TEMPO DI FREQUENZA SETTIMANALE DELL'ALUNNO/A: N. _____ ORE

NUMERO DI ORE DI ASSISTENZA SETTIMANALI RITENUTE NECESSARIE: _____

USUFRUISCE NELL'ANNO IN CORSO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA:

SI ☐

NO ☐

PER UN TOTALE DI ORE _____ SETTIMANALI.

DESCRIZIONE SINTETICA DELLA SITUAZIONE DI GRAVITA' DELL'ALUNNO:

Broni, _____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Paolo Della Porta
Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi art.3 comma 2 d.lgs. 39/93

GLI INSEGNANTI

I GENITORI
