

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Castronuovo"

Sant'Arcangelo

Alla Responsabile dei Servizi Sociali

Del Comune di _____

Oggetto: Richiesta ore di assistenza specialistica all'autonomia e alla comunicazione.

I sottoscritti genitori _____ (padre)

_____ (madre)

dell'alunno/a _____ frequentante la classe

_____ Sez. _____ A.S. _____ della Scuola _____ di

_____ dipendente da questo Istituto, tenuto conto della certificazione del proprio/a figlio/a ai sensi della legge 104/1992,

CHIEDONO

Alla S.V. la possibilità di usufruire di ore di assistenza all'autonomia e alla comunicazione con personale specializzato per il proprio figlio/a durante le ore di attività didattica.

Restano in attesa di un positivo riscontro.

Distinti Saluti.

I genitori

_____ (padre)

_____ (madre)