ISTITUTO COMPRENSIVO "M. TABARRINI"
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCE (PISA)
Tel. 0588 65034
C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMFD
e-mail :piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

ISTITUTO COMPRENSIVO "MARCO TABARRINI"

POMARANCE

I sottoscritti:

GENITORE 1 _____

GENITORE 2 _____

genitori dell'alunno/a _____ che frequenta la classe ____ sez. ___ della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I Grado di _____

RICHIEDONO

l'attribuzione del sostegno scolastico per favorire l'autonomia nel processo di apprendimento e l'inclusione della/del propria/o figlia/o nel gruppo-classe.

Pertanto, allegano la seguente documentazione, necessaria ai sensi della L. 104/92 per la richiesta sopra indicata e per la definizione del Piano Educativo Individualizzato (PEI) con la previsione delle ore di sostegno necessarie

- **Certificazione L. 104/92 (anche in forma provvisoria)**
- **Diagnosi Funzionale o Profilo di Funzionamento, comprensivi di Codice ICD9 o ICD10**

In mancanza di detta documentazione in forma completa e aggiornata, i sottoscritti dichiarano, sotto la propria responsabilità, di aver fatto richiesta all'Ente di competenza e di essere in attesa del rilascio della medesima per consegnarla alla scuola.

In caso di trasferimento/passaggio ad altro grado di istruzione/iscrizione in altro istituto, i sottoscritti

o Autorizzano la trasmissione del fascicolo dell'alunno e il trattamento dei dati da parte della scuola di destinazione

o Non autorizzano la trasmissione del fascicolo dell'alunno e il trattamento dei dati da parte della scuola di destinazione

I sottoscritti, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, dichiarano inoltre di aver ricevuto dalla scuola, rappresentata dal Dirigente Scolastico, l'informativa circa l'utilizzo dei dati che li riguardano e di essere quindi al corrente che la stessa li utilizzerà per la richiesta di sostegno didattico agli uffici scolastici competenti.

I GENITORI DELL'ALUNNO/A

GENITORE 1 _____

GENITORE 2 _____

Nel caso in cui abbia compilato un solo genitore: "Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA

_____