



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRESIVO CARAVATE
"Gabriele e Aras Frattini"

Scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado dei Comuni di Caravate, Leggiuno, Monvalle, Sangiano (Varese)
Via XXV Aprile 25 Caravate (VA) 21032 – tel. 0332 601315 – web www.icscaravate.gov.it
segreteria@icscaravate.gov.it - vaic828005@istruzione.it - vaic828005@pec.istruzione.it - C.F. 83005350125

Prot. n. vedi **segnatura allegata**

Caravate, **vedi segnatura allegata**

Al Dirigente Scolastico dell'istituto Comprensivo "G e A. Frattini" di Caravate

Oggetto: richiesta di sostegno

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno
_____, nato a _____
il _____, iscritto per l' a.s. _____ alla classe _____ della scuola
 DELL'INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA di _____

CHIEDE

che, per il prossimo a.s., l'istituzione scolastica possa mettere a disposizione del proprio figlio/a un insegnante di sostegno, secondo le modalità previste per legge e secondo le risorse individuate e assegnate all'istituzione stessa. A tal fine, inoltre,

DICHIARA

- di aver già presentato la documentazione necessaria, ossia:
- diagnosi funzionale;
 - verbale di accertamento della commissione medica collegiale;

oppure

- di allegare alla presente la suddetta documentazione, ossia:
- diagnosi funzionale;
 - verbale di accertamento della commissione medica collegiale;

Caravate, _____

Firma dei genitori (*): _____

(* Nel caso la sottoscrizione avvenga da parte di un solo genitore, si ricorda che il sottoscrivente accetta esplicitamente la seguente condizione: "Il sottoscritto, 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 quater del Codice Civile, che richiedono il **consenso di entrambi i genitori.**"