

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. CROCE-ALERAMO
Via Bardanzellu, 7
00155 ROMA**

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL SOSTEGNO DIDATTICO
ANNO SCOLASTICO _____**

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____, presso la sede di Via _____

Indirizzo di studio

- SERVIZI SOCIO-SANITARI
- TECNICO ECONOMICO

CHIEDE

per il prossimo anno scolastico 2016-17 di usufruire del sostegno didattico per il proprio figlio/a.

Dichiara inoltre:

- che il proprio figlio si trova in situazione di handicap certificato, ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1 Sì No
- che il proprio figlio si trova in situazione di handicap certificato, ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 Sì No
- di aver avviato la procedura di richiesta per il riconoscimento della situazione di handicap, ai sensi della L. 104/92 Sì No
- che la commissione medica di prima istanza non ha riconosciuto il diritto ai benefici della L. 104/92, e che si è avviato il ricorso Sì No

Firma

Roma, _____
