**Scadenza 29 agosto 2025**

**Al comune di Stintino Ufficio Servizi Sociali**

**Oggetto: Richiesta Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica anno 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a nato a il Codice fiscale residente a in Via

 tel.

e-mail Pec

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale sul minore:

nato a il C.F. iscritto/a per l’anno scolastico 2024/2025 presso:

* Scuola dell’infanzia Plesso via
* Scuola primaria Plesso via
* Scuola secondaria 1° grado

Istituto Comprensivo

**CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire del servizio indicato in oggetto.

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi.

- Che il proprio nucleo familiare, secondo l'iscrizione ai registri anagrafici comunali, è così composto, oltre al dichiarante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome Nome | Relazione di parentela | Luogo e data di nascita |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

-che il proprio figlio è in possesso di certificazione medica rilasciata ai sensi della L.104/92, in particolare

* con disabilità avente necessità di sostegno intensivo (art. 3, comma 3)
* con disabilità (art. 3, comma 1)
* certificazione definitiva
* certificazione con scadenza in data
* Di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* Di aver preso visione di tutte le disposizioni contenute nell’Avviso Pubblico e Informativa Privacy pubblicate sul sito istituzionale del Comune di Stintino.

***Documentazione da allegare obbligatoriamente:***

* + Copia verbale rilasciato dalla Commissione Medica attestante la condizione di disabilità ai sensi della L. 104/92 (solo in caso di prima istanza o di aggiornamento)
	+ Diagnosi Funzionale;

In fede

………………………………………