

NUOVA RICHIESTA

**AL COMUNE DI LIMBIATE
SERVIZI EDUCATIVI**

**Richiesta Servizio di Assistenza Educativa Scolastica
(Scuole: Infanzia, primaria e secondaria di primo grado)**

anno scolastico 2020/2021

Il /La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ cellulare _____

Email _____

In qualità di :
genitore
tutore

CHIEDE PER IL MINORE

Cognome Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Recapito telefonico	

Che frequenterà nell'anno scolastico **2020/2021** la classe _____ della scuola _____

Istituto Comprensivo _____

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____

L'intervento di Assistenza Educativa Scolastica anno 2020/2021

Si allega:

- ☐ **fotocopia verbale di accertamento stato di handicap**
- ☐ **fotocopia diagnosi funzionale o relazione specialistica**
- ☐ **p.e.i. (da richiedere alla scuola)**
- ☐ **consenso al trattamento dei dati**

Data _____

Firma del genitore/tutore

_____ →



COMUNE DI LIMBIATE

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore/tutore

DICHIARA

- che il figlio/a _____ è residente nel Comune di _____
in via _____
- ☐ di aver preso visione della scheda informativa relativa al Servizio Assistenza Educativa Scolastica.
- ☐ di aver preso visione della scheda informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)
- ☐ Autorizzo l'invio di informazioni da parte del Comune di Limbiate al seguente indirizzo mail

Luogo e data _____

Firma
