

## **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 \_\_\_\_\_