



**MOD. A**

**RICHIESTA FIGURA DOCENTE DI SOSTEGNO**

A.S.  /

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Scolastico Comprensivo Folignano Maltignano  
 Folignano

I/II sottoscritt*i/c* sig.  padre sig.ra  madre

genitor*e/* dell'alunn*a*  Nome e cognome alunno  iscritt*a*

per l'anno scolastico  /  alla classe  sezione  nel plesso della:

Scuola dell'Infanzia di

- Caselle di Maltignano     Folignano     Piane di Morro     Villa Pigna

Scuola Primaria di

- Folignano     Maltignano     Piane di Morro     Villa Pigna

Scuola Secondaria di Primo Grado di

- Maltignano     Villa Pigna

Richiesta sostegno con passaggio

- Scuola secondaria di Secondo Grado

CHIED*e/ono*

- la figura dell'insegnante di sostegno per  il/la propri*a/* figli*a/i* a seguito di consegna certificazione DF del  ;
- eventuale assistenza scolastica/domiciliare  ;
- i seguenti
  - ausili     SI     NO     ;
  - servizi     SI     NO     ;
  - supporti     SI     NO     ;
- interventi riabilitativi nel plesso scolastico  SI     NO
- entrata posticipata     SI     NO ;
- uscita anticipata     SI     NO ;
- altro  .

Informa altresì, codesta Dirigenza, che  i/la/ propri*a/* figli*a/i* è/son*i* seguit*a/* dal Centro

Centro esterno che segue l'alunno

Luogo  ,

In fede

i/la/ sig.  genitori/tutori \_\_\_\_\_

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la richiesta sia stata condivisa.*