

**Al Signor Sindaco
del Comune di Belpasso**

Oggetto: Richiesta servizio autonomia e comunicazione per l'anno scolastico 20..../20....

Il/la sottoscritt.....nat.a.....
il.....residente in Belpasso via.....tel.....
genitore del/la minore.....nat.a.....
il.....,diversamente abile,frequentante la classe.....
presso la scuola.....di

CHIEDE

Servizio di autonomia e comunicazione.

A tal fine allega:

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente.
- Copia del certificato di invalidita'
(legge 104/92 in cui sia specificato il requisito di gravità **art.3 co.3**).
- Copia diagnosi funzionale aggiornata.

Belpasso li'.....

Firma del Genitore

.....