Al Signor Sindaco del Comune di Belpasso:

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

Il/la sottoscrittnat.a.	
ilresidente in Belpasso via	tel
Email: Pec:	
Genitore del/la minorenat	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 invalidità (legge104/92incuisiaspecificatoilrequisitodigravità (art. Copia diagnosi funzionale aggiornata PEI /GLO. 	.3co.3).
Belpasso li'	
	Firma del Genitore