

ROMA



MUNICIPIO ROMA VII
DIREZIONE SOCIOEDUCATIVA

AL MUNICIPIO ROMA VII
DIREZIONE SOCIO EDUCATIVA
AREA DISABILITA'

Oggetto : Richiesta Assistenza O.E.P.A (ex- A.E.C) anno scolastico 2022-2023

Il/La sottoscritto/a.....

Residente a Via.....

Telefono..... Cellulare.....

e-mail.....

Genitore dell'alunno/a.....

Iscritto per l'anno scolastico 2022-2023 alla scuola: Infanzia Elementare Media

Classe/Sezione.....

Dell'Istituto Comprensivo.....

Plesso di Via.....

Attualmente seguito dal Servizio della ASL.....

CHIEDE

Che il la proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del Servizio O.E.P.A per l'anno scolastico 2022-2023.

A tale fine allega:

Certificazione ai fini dell'integrazione scolastica, rilasciato dall'ASL-TSMREE con l'indicazione del servizio O.E.P.A.

Copia verbale riconoscimento handicap ai sensi della legge 104/92
(oppure ricevuta di inoltro della domanda per il beneficio della L.104/92 all'INPS)

Altro specificare.....

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nell'art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante " Codice in materia di protezione dei dati personali"

Roma.....

FIRMA.....