

(Da redigere su carta intestata dell'Istituzione Scolastica/Formativa)

**ALLEGATO - Comunicazione Casistica di Conferma d'Ufficio**

Alla Direzione Regionale Istruzione, Formazione, Ricerca e  
Lavoro  
Area Attuazione PNRR e Tutela delle Fragilità  
Pec: tutelafragilita@regione.lazio.legalmail.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico/Direttore dell'Istituzione Scolastica/Formativa:

\_\_\_\_\_

Codice Meccanografico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Referente del progetto \_\_\_\_\_

ai sensi di quanto previsto dal punto 3.2.1, Snellimento delle procedure-Casistica di Conferma -  
d'Ufficio delle Linee di indirizzo per la realizzazione dell'integrazione scolastica in favore degli  
alunni con disabilità **sensoriale visiva e uditiva** anno scolastico 2022-2023, trasmette in allegato  
alla presente il modello 4/bis debitamente aggiornato e compilato nelle colonne richieste.

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del Dirigente Scolastico/Direttore dell'Istituzione  
Formativa

\_\_\_\_\_