

**Oggetto:** DOMANDA DI ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE PER STUDENTE CON DISABILITÀ  
SENSORIALE - ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Io sottoscritto/a .....

C.F. ....

nato il ..... a ..... provincia .....

residente a ..... via ..... n. ....

e-mail di contatto .....

telefono.....cellulare.....

**in qualità di genitore (o tutore) con esercizio della potestà genitoriale, di mio figlio (mio tutelato) studente :**

cognome ..... nome .....

C.F. ....

nato il ..... a .....provincia: .....

residente a ..... via ..... n. ....

**specificare la disabilità sensoriale :**                    sordo [...]                    cieco [...]

**iscritto per l'anno scolastico 2019/2020** (specificare nome scuola e Istituto comprensivo)

- Scuola dell'infanzia .....
- Scuola primaria .....classe .....
- Scuola secondaria di primo grado .....classe .....
- Scuola secondaria di secondo grado ..... classe .....

all' **Istituto Comprensivo** .....

sito nel Comune di .....

**CHIEDO**

che vengano attivati per mio figlio (o tutelato) : **il Servizio di Assistenza alla Comunicazione** per l'anno

scolastico 2019/2020 (secondo quanto previsto dalla DGR N. XI / 1682 del 27/05/2019 e dalla Nota-Indicazioni per le famiglie di ATS Milano) e/o **consulenza tiflogica** (per disabilità visiva).

A tal fine **allego** (barrare le caselle di riferimento):

[...] Certificazione sanitaria che attesti la disabilità sensoriale (esame audiometrico/certificato oculistico);

[...] Diagnosi Funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di assistenza specifica per la comunicazione - assistenza alla comunicazione – non udente/non vedente/gravemente ipovedente;

[...] verbale del collegio di accertamento per l'alunno disabile;

[...] informativa privacy debitamente sottoscritta;

[...] copia documento di identità di colui che presenta la domanda.

La DOCUMENTAZIONE SANITARIA, per gli studenti che hanno già usufruito del servizio di assistenza alla comunicazione e/o consulenza tiflogica nell'anno scolastico 2018/2019, va aggiornata esclusivamente nei seguenti casi:

- **passaggio da ciclo scolastico** – dalla materna alla primaria e dalla secondaria di primo grado alla secondaria di secondo grado (dalle medie alle superiori) per quanto riguarda la Diagnosi Funzionale
- Documentazione sanitaria **scaduta e/o variata**.

Cinisello Balsamo, lì .....

firma (del genitore richiedente)

.....