

L.R.N. 14/2011 – ART. 10 “INTERVENTI PER ALUNNI NON VEDENTI”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____ e residente
in _____ .prov. _____ cap _____ alla via _____ .n° _____

chiede di

usufruire per l'anno scolastico in corso, di un supporto didattico specialistico attraverso il CORSO
..... ai sensi della L.R. 14/2011 art. 10.
...I... sottoscritt... consapevole delle responsabilità penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni
non rispondente a verità ai sensi degli artt. 2e 8 della Legge 4 gennaio 1968 n°15 e degli artt. 1 e8 bis della
Legge 28 febbraio 1996 n°45,

DICHIARA:

- che è in possesso dei requisiti necessari per usufruire degli interventi richiesti (visus non superiore a 1/10 con correzione di lenti in entrambi gli occhi e iscrizione scolastica per in corso);
- che non necessita di PEI (Piano Educativo Individualizzato) scolastico.

Allega alla presente:

- copia fotostatica del proprio documenti d'identità.

..... il .../.../.....

FIRMA

.....