

All'ASL 3 "Genovese"
U.O. Assistenza Consultoriale
Collegio ai sensi dell'art.2, comma 1
DPCM 185/2006
Via Bertani 4.
16125 - Genova

**Istanza per l'individuazione dell'alunno come soggetto in situazione di handicap
ai fini dell'inserimento scolastico (ai sensi del DPCM 185 / 2006, art. 1 e 2)**

Io sottoscritto _____ e Io sottoscritta _____

In qualità di genitori tutore affidatario

del/la minore _____
nato/a _____ il _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ in Via _____

iscritto/a presso Nido per l'Infanzia:

Scuola dell'Infanzia:

Scuola Primaria:

Scuola Secondaria di primo grado

Scuola Secondaria di secondo grado

_____ sezione / _____ classe

CHIEDONO

Che il/la minore venga sottoposto agli accertamenti collegiali per
l'individuazione "QUALE ALUNNO IN SITUAZIONE DI HANDICAP"
ai sensi degli artt.1 e 2 del DPCM 185/2006,
ai fini dell'inserimento scolastico (artt.12 E 13 della Legge 5/2/1992 n. 104 e
successive modificazioni).

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- NOTE:** 1) La documentazione attestante le difficoltà scolastiche del/della minore va
allegata alla domanda o presentata al momento della visita.
2) La domanda va firmata da entrambi i genitori
3) Al momento della visita è richiesto un documento di identità valido di un
genitore

I Richiedenti

Data _____