AL DIRIGENTE

IOS MALVITO

I SOTTOSCRITTI

Cognome Nome

 In qualità di madre padre tutore

Cognome Nome

 In qualità di madre padre tutore

# per il/la figlio/a

\_\_\_\_

Cognome Nome

nato/a a il

**iscritto per l’anno scolastico 2023/24** alla classe

della Scuola

con sede a

**CHIEDONO**

* **UN INTERVENTO FINALIZZATO ALL’ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA per l’anno scolastico 2023/2024.**

**(Specificare la tipologia di intervento)**

## I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE

 il/la figlio/a è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo L104/92

Luogo e data **Firma**

 **Firma**

***Estratto di informativa relativa alla Privacy***

I dati saranno raccolti e comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

L’informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito [www.icmalvito.edu.it](http://www.icmalvito.edu.it)

Luogo e data **Firma**

 **.Firma**