ALLEGATO C
A cura dei Genitori

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO Istituto Comprensivo CLAUDIO ABBADO
Via Monte Zebio, 35 - 00195 Roma Tel. 06/3725859 - fax 06/3741217
CF:97712900584 e-mail RMIC8GW005@istruzione.it

I sottoscritti_____

genitori dell'alunno/a_____, iscritto **per la prima volta** alla classe_____presso la

□ Scuola dell'Infanzia Statale "E. Pistelli"

□ Scuola Primaria "E.Pistelli"

□ Scuola dell'Infanzia Statale "L.Vaccari"

□ Scuola Speciale Primaria "L.Vaccari"

□ Scuola Secondaria di I grado "Giovanni XXIII"

dell'I.C. Claudio Abbado di Roma

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a:

□ Rientra nella situazione prevista dall'art. 3 comma 1 della L. 104/1992.

□ Rientra tra i requisiti previsti dall'art. 3 comma 3 della L. 104/1992.

□ E' in attesa di esito per l'Accertamento dell'Handicap (L.104/92)

□ Altro (eventualmente specificare): _____

Dichiara altresì di consegnare

- copia del verbale rilasciato ai sensi della L. 104/92 dalla Commissione per l'Accertamento dell'Handicap;

- copia del Certificazione d'integrazione scolastica (C.I.S.) rilasciata dal Servizio TSMREE della ASL di residenza del bambino.

- la Diagnosi funzionale redatta dallo stesso Servizio TSMREE della ASL o dal Centro di riabilitazione riconosciuto dal Sistema Sanitario Regionale, dal Centro Specialistico di Aziende Ospedaliere, Universitarie, dagli Istituti di Ricerca e Cura a carattere Scientifico (IRCCS), presso cui le/i bambine/i con disabilità sono in trattamento diagnostico/riabilitativo.
- il profilo dinamico funzionale redatto dagli operatori dei servizi ASL che hanno in carico l'alunno/con disabilità, dai docenti curricolari e di sostegno del consiglio di classe con l'eventuale partecipazione dell'operatore psicopedagogico, se è presente, e con la collaborazione della famiglia;
- il profilo di funzionamento, il documento, a cura delle Aziende sanitarie e dell'INPS propedeutico e necessario alla predisposizione del Piano Educativo Individualizzato (PEI) e del "Progetto Individuale".

Si impegna inoltre a consegnare tempestivamente all'Istituto eventuali documenti attestanti rinnovi e variazioni inerenti il godimento dei diritti della L.104/92.
Si autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Codice della privacy D.Lgs 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

Roma,_____/_____/20___ Firma

_____

_____