



MESSINA
SOCIAL CITY
Azienda Speciale

Modulo A

**Richiesta Servizio di Assistenza Scolastica
2023/2024**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
C.F. _____ documento d'identità n. _____
rilasciato da _____ tel. _____
in qualità di genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale sul minore possessore del

- ☐ Certificato L. 104/92 ai sensi dell'art. 3 comma 1
☐ Certificato L. 104/92 ai sensi dell'art. 3, comma 3

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____ che frequenterà nell'A.S. 2023/2024
l'Istituto Comprensivo _____ plesso _____
classe _____ Sezione _____

RICHIESTE

- ☐ Assistente alla comunicazione all'Autonomia
☐ Assistente Educativo

Si allega certificazione rilasciata dal Servizio ASP di pertinenza.

Data _____ / _____ / _____

Firma _____