

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

*“ROSINA SALVO”- TRAPANI*

*Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505 -*

E-mail (PEC):tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO):tpis031005@istruzione.it Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 - sito internet [www.rosinasalvo.gov.it](http://www.rosinasalvo.gov.it/)

*Liceo Statale“RosinaSalvo” Liceo Artistico Statale “M.Buonarroti”*

*Via Marinella, 1-91100Trapani Via del Melograno, 1 – 91100TRAPANI*

*Tel. 0923 22386 –Fax:092323505 Tel. 0923 26763 Fax: 0923544034*

*CodiceMeccanografico:TPPM03101L Codice Meccanografico:TPSL03101C*

### Circolare n. 159

**A tutti i docentidisostegno dell’I.I.S.S. “R.Salvo”**

**e del Liceo Artistico “M.Buonarroti”**

**Al sito Webdell’Istituto**

**Alle famiglie degli alunniinteressatie/o agli esercenti la potestàgenitoriale**

**Oggetto**: istanza per la richiesta dei servizi -Inclusione Alunni-

I docenti destinatari della presente sono pregati di comunicare ai genitori e/o agli esercenti la potestà genitoriale degli alunni seguiti che entro e non oltre la data del **20.03.2021** dovrà essere compilata, sottoscritta e consegnata (unitamente alla copia del documento di riconoscimento e della tessera sanitaria e/o codice fiscale) – presso la segreteria alunni – l’allegata documentazione per la richiesta dei seguenti servizi: assistenza all’autonomia e alla comunicazione, assistenza igienico – personale, rimborso spese trasporto scolastico e la richiesta di autorizzazione al D.S. ad inoltrare tali documenti al Libero Consorzio.

Trapani, 03/03/2021

***Il Dirigente Scolastico Giuseppina Messina***

***Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art.3,comma2,del D. Lgs. n. 39/93***

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO SUPERIORE “ROSINA SALVO” – TRAPANI

…L… sottoscritt………………………………………..nato a ……………………….

il………………………………… genitore dell’alunn……………………………........

nat…il…………….a ……………………..iscritto allaclasse………a.s………………

CHIEDE ALLA S.V.

L’INOLTRO AL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI DELLA RICHIESTA DI:

1. Assistenza igienico-personale;
2. Assistenza per l’autonomia ecomunicazione;
3. Rimborso delle spese per il trasporto scolasticoA.S.

4)……………………………………………………….

Data

…………………. Con Osservanza

……..………………………