



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA**

*Direzione Didattica Statale Infanzia e Primaria*

**III CIRCOLO "SAN GIOVANNI BOSCO"**

Via Amando Vescovo, 2 - 76011 Bisceglie (BT)  
Codice Fiscale 83006560722 - Codice Meccanografico BAE070004

**www.terzocircolobisceglie.gov.it**

**PEO: BAE070004@istruzione.it**

**PEC: BAE070004@pec.istruzione.it**



Al  
Dirigente Scolastico  
del III Circolo Didattico  
"San Giovanni Bosco"  
Bisceglie

Oggetto: Richiesta servizio per l'integrazione scolastica dei diversamente abili

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ in qualità di (indicare il grado di parentela)  
\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, iscritto alla scuola  dell'Infanzia  Primaria presso il III CD "San G.  
Bosco" di Bisceglie in quanto portatore/portatrice di handicap  fisici,  psichici,   
sensoriali, in possesso del certificato di cui alla L. n. 104/92 e s.m.i. che si allega alla  
presente

**RICHIEDE**

di accedere al servizio educativo specialistico per l'autonomia e la comunicazione rivolto  
agli alunni disabili come previsto alla lett. a) dell'art. 92 del Regolamento Regionale n.  
4/2007, durante l'anno scolastico ...../ .....presso l'Istituto Scolastico su indicato.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_