

**Al Comune di Orbetello
Ufficio Pubblica Istruzione**

**RICHIESTA SOSTEGNO - ASILO NIDO DI ALBINIA E PROGETTO 1/6 C. CONSANI
FASCIA 1-2 ANNI A.E. 2025/2026.**

Il sottoscritto _____

nato a _____ e Residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e

La sottoscritta _____

nata a _____ e Residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitori del bambino _____ per il quale si chiede l'iscrizione
al servizio educativo

- ☐ Asilo Nido di Albinia
☐ Progetto 1/6 fascia 1-2 anni

CHIEDONO

che il/la proprio/a bambino/a possa essere seguito da un educatore di sostegno per l'a.s. 2025/2026 e a tal fine **allega la documentazione (certificazione L. 104/92 e diagnosi funzionale). Nel caso di disabilità lieve è necessaria certificazione integrativa attestante la necessità di un sostegno scolastico.**

Data _____

Firma _____
