



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO
INFANZIA- PRIMARIA - SECONDARIA 1° GRADO
" MANZONI - DINA e CLARENZA "

Via Ghibellina, 211 - 98123 MESSINA

Tel. 0902921015 - Fax 0906518057

C.F.: 97093460836 - C.M. MEIC86700E - Codice Univoco Ufficio UFJ205

Sito web: <http://www.icmanzonidinaeclarenza.edu.it> - e-mail: meic86700e@istruzione.it

PEC meic86700e@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 215

MESSINA, 05/06/2023

AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI CHE NECESSITANO SERVIZIO ASSISTENZA SCOLASTICA E TRASPORTO MESSINA SOCIAL CITY

OGGETTO: COMPILAZIONE MODELLO MESSINA SOCIAL CITY RICHIESTA SERVIZIO ASSISTENZA SCOLASTICA E TRASPORTO - ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI A.S. 2023/24.

SI INVITANO I SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI CHE NE ABBIANO NECESSITA', DI COMPILARE IL MODELLO MESSINA SOCIAL CITY IN ALLEGATO E CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL 20/06/2023 PER RICHIESTA SERVIZIO ASSISTENZA SCOLASTICA E TRASPORTO A.S. 2023/2024.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa *Concetta* QUATTROCCHI



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 _____

RICHIEDE

Assistente alla comunicazione all'Autonomia

Assistente Educativo

Si allega certificazione rilasciata dal Servizio ASP di pertinenza.

Data _____/_____/_____

Firma _____



MESSINA
SOCIAL CITY
Azienda Speciale

**Richiesta Servizio Trasporto Scolastico
2023/2024**

Il/la sottoscritto/a _____
Residente a _____ in via _____
tel. n. _____ e-mail _____

in qualità di genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale, chiedo il servizio di trasporto per l'anno scolastico 2023/2024, per il minore:

- 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 _____ il _____

uso di presidi/ausili SI NO

frequentante per l'anno scolastico 2023/2024 la seguente
scuola: _____ plesso _____
classe _____ via _____

Letto confermato e sottoscritto

Data, ____ / ____ / ____

Firma _____