

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO-SANITARIA N. 13
Distretto Socio-Sanitario "Area Sud"
Direttore: dr. Gabriele Angiolelli
SERVIZIO ETA' EVOLUTIVA NPI

**DOMANDA DA PRESENTARE ALLA UVMD PER L'INDIVIDUAZIONE
DELL'ALUNNO IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ**

Il sottoscritto/a _____ nella sua qualità di
Genitore
Tutore

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente in _____ cap. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

che il minore

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Cap _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Venga valutato ai fini dell'integrazione scolastica

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria, alla classe _____
- Scuola Secondaria di I grado, alla classe _____
- Scuola secondaria di II grado, alla classe _____

ALLEGA

Certificato medico che riporta:

- diagnosi clinica
- indicazione se si tratta di patologia stabilizzata o progressiva

Altra documentazione

- copia verbale invalidità civile o handicap ai sensi della Legge 104/1992
- altro: _____

Data, _____

Firma del/dei genitori o del tutore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento relativo al riconoscimento di convalida della relazione per disturbi specifici dell'apprendimento e dei benefici da esso derivanti ed in conformità alle disposizioni vigenti in materia di privacy del predetto decreto esprime il suo consenso al trattamento degli stessi.

Data, _____

il/la dichiarante _____

Distretto n° 2 "Area Sud"

(Comuni di Campagna Lupia, Camponogara Maggiore, Camponogara, Dolo, Fiesso d'Artico, Fossò, Mira, Pianiga, Strà, Vigonovo)

Tel. Mira 041-424182 - Fax 041-420002

Tel. Stra' 049-9802470-049/9802241- Fax 049-9804907