



COMUNE DI BERGAMO

Al comune di
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Servizi educativi per l'infanzia, la genitorialità, l'istruzione e
le politiche giovanili

Trasmissione file cumulativo servizio di assistenza educativa

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data Nascita	Sesso	Luogo Nascita
		Cittadinanza

in qualità di

Ruolo				
Denominazione Istituto	Tipologia			
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico	Posta elettronica	Posta elettronica certificata soggetto giuridico		

ai fini dell'attivazione del servizio di assistenza educativa scolastica ad personam

TRASMETTE

il file riepilogativo di Assistenza Educativa Scolastica relativo all'anno scolastico:

Anno Scolastico

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- Riepilogo cumulativo Excel
- verbale del Collegio di accertamento per l'individuazione dell'alunno con disabilità
- Diagnosi funzionale e/o profilo di funzionamento
- copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è stato compilato con il supporto dell'assistenza)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della

presentazione dell'istanza.

presentazione non usare per la cartacea

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante