

**ALLEGATO B**  
*(Avviso Pubblico approvato con Determinazione UdP n. 562 del 1.06.2020)*

Domanda di accesso al servizio di sostegno socio-educativo scolastico a.s. 2020/2021  
periodo di erogazione 1^ottobre 2020 - 31 maggio 2021

**PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

All'Ufficio di Piano dell'ATS di Larino

c/o Comune di Larino

*per il tramite del richiedente il servizio di sostegno socio-educativo scolastico per l'a.s. 2020/2021*

Il/la

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C.F.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nella qualità di Dirigente Scolastico della Scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria di primo  
grado  secondaria di secondo grado (denominazione)

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ all'indirizzo

\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

**VISTA** la domanda di accesso al servizio di sostegno socio-educativo scolastico a.s. 2020/2021 (codice regionale B12 – codice CISIS F1) relativa all'alunno:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
, iscritto alla classe \_\_\_\_\_ a.s. 2020/2021 della Scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria di primo grado  secondaria di secondo grado della predetta scuola o istituto suindicato.

**AUTORIZZA** l'erogazione del presente servizio in caso di esito positivo della domanda.

**A tal fine**, individua il seguente insegnante quale docente di riferimento dell'alunno e dell'Assistente Sociale competente per territorio:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

all'indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

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

FIRMA E TIMBRO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_