



COMUNE DI GUANZATE

Provincia di Como

Piazza Salvo d'Acquisto N° 1 – 22070 GUANZATE

☎ 031/3527111

Codice fiscale e Partita I.V.A.: 00559400130

Email: info@comune.guanzate.co.it

Pec: comune.guanzate@pec.regione.lombardia.it

Web: www.comune.guanzate.co.it

Spett.le
COMUNE DI GUANZATE
Ufficio Servizi Sociali

a mezzo e-mail: info@comune.guanzate.co.it
a mezzo pec: comune.guanzate@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: richiesta servizio educativo scolastico

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____

Genitore 1

Nome e Cognome	
Residenza	Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale	
N. telefono	
Indirizzo e-mail	

Genitore 2

Nome e Cognome	
Residenza	Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale	
N. telefono	
Indirizzo e-mail	



COMUNE DI GUANZATE

Provincia di Como

Piazza Salvo d'Acquisto N° 1 – 22070 GUANZATE



031/3527111

Codice fiscale e Partita I.V.A.: 00559400130

Email: info@comune.guanzate.co.it

Pec: comune.guanzate@pec.regione.lombardia.it

Web: www.comune.guanzate.co.it

con la presente, chiedono l'attivazione del servizio educativo a favore del/la figlio/a, iscritto per l'anno scolastico 2026-2027, alla classe _____ della scuola

	NOME SCUOLA
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO	
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 2° GRADO	

I sottoscritti genitori dichiarano che il/la figlio/a è seguito/a anche dall'Insegnante di Sostegno incaricato dalla Direzione Scolastica per n. _____ ore alla settimana.

Si allegano (**allegati obbligatori**):

- fotocopia del Profilo di funzionamento (**indispensabile per attivare una NUOVA richiesta**) o Diagnosi funzionale, rilasciati da Ente Pubblico - UONPIA o da Ente convenzionato con il Sistema Sanitario Nazionale;
- fotocopia del verbale di invalidità civile **in corso di validità**;
- fotocopia del verbale della Legge 104/92 **in corso di validità**;
- fotocopia dell'estratto del verbale rilasciato dal collegio dell'ASST Lariana per il riconoscimento di alunno con disabilità per il corrente ciclo scolastico.

Si autorizza, per le finalità legate all'organizzazione del servizio, l'uso dei dati personali e sensibili propri e del minore come da normativa vigente in materia di privacy.

Distinti saluti

Guanzate, _____

Firma genitore 1

Firma genitore 2

La presente, corredata degli eventuali allegati, è soggetta alla vigente normativa in materia di privacy. Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016), il presente documento, con gli eventuali allegati, sono destinati unicamente ai soggetti riportati in indirizzo e le informazioni che contiene sono da considerarsi strettamente riservate. È proibito copiare, usare o diffondere il contenuto della presente senza autorizzazione. L'illecita diffusione della presente documentazione verrà perseguita a norma di legge.