



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI
Costituito dall'Associazione Italiana Minorati dell'Udito e della Parola

Ente Morale preposto all'attività promozionale, di rappresentanza, di tutela e di studio dei problemi della sordità e della parola

SEZIONE PROVINCIALE DI LATINA

04100 Latina – Via Bucarest ,3 - c.p. 155 - Tel./DTS/Fax 0773/623965
Sito: www.ens.it/latina – e-mail: latina@ens.it - C. F. 04928591009

Spett. le Sezione Provinciale Sordomuti
Casella Postale n. 155
04100 LATINA

MODULO DI RICHIESTA
“ ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE ”

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
Prov. di _____ il _____ residente a _____
Prov. di _____ in Via _____ n. ____ C.A.P. _____
Telefono abitazione _____ telefono ufficio _____ cellulare _____
genitore di _____ nato/a a _____
Prov. di _____ il _____ tipo di sordità _____
altri handicap _____ conoscenza L.I.S. _____

C H I E D E

che venga assegnato al/la proprio/a figlio/a sordo/a a un ASSISTENTE ALLA
COMUNICAZIONE, per la durata dell'anno scolastico ____ / ____, come previsto dalla
legge 67/99 e L.R. 14/99 per gli studenti sordi, presso la Scuola _____

Zona _____ Via _____ n. ____ classe ____ sezione _____
Telef. _____ fax _____ come da accordi con il Dirigente Scolastico
_____.

Latina, lì _____.

Firma richiedente

Firma Dirigente Scolastico

N.B. si prega di voler compilare il modulo in ogni sua parte in quanto potrebbe essere considerato non valido