

Allegato 1 alla nota prot. 20362 del 2 dicembre 2011

Consegna all'Istituzione Scolastica di copia di diagnosi di Disturbo Specifico di Apprendimento rilasciata da uno specialista o da una struttura privata con autorizzazione alla trasmissione alla ASL competente per territorio per la conversione da parte del Servizio Sanitario regionale.

Io sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Residente a _____ prov. _____

In via _____ CAP _____

Genitore dell'alunno _____

frequentante la scuola _____

consegno in allegato alla presente copia della diagnosi di Disturbo Specifico di Apprendimento rilasciata in data _____ da _____

Autorizzo la scuola a trasmettere la diagnosi alla ASL per ottenerne la conversione da parte del servizio sanitario regionale.

Ogni successivo contatto della ASL sarà tenuto direttamente con la famiglia contattabile o all'indirizzo postale sopra riportato oppure ai seguenti recapiti:

telefoni fissi _____

cellulari _____

e-mail _____

data _____

Firma leggibile

CONSEGNARE LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE IN DUE COPIE FIRMATE IN ORIGINALE