

All'Ufficio Scolastico Provinciale di

**Dichiarazione frequenza alunno disabile - L.104/1992-
Certificazioni - Anno scolastico _____**

Scuola/Istituto _____ **codice meccan.** _____

Via _____ **Comune** _____

Si dichiara che l'alunno disabile

_____ (indicare solo iniziali del cognome e nome) nato il _____

nell'anno scolastico _____, frequenterà, regolarmente iscritto, la classe _____ e che gli originali dei sotto elencati documenti, trasmessi in copia conforme all'originale all'Ufficio Handicap dell'Ufficio Scolastico Provinciale di _____, **sono conservati agli atti** della scuola:

- attestazione di handicap
- diagnosi funzionale

L'alunno in parola nel precedente anno scolastico ha frequentato la classe _____ presso la Scuola/Istituto _____.

Data,

Il Coordinatore delle attività didattiche

N.B. La presente dichiarazione dovrà essere inoltrata unitamente ai modelli: A, B e C.