

# ALLEGATO 1

Al Dirigente **Settore Istruzione**  
Unione Terre D'argine

**Oggetto: richiesta Personale Educativo Assistenziale per alunni certificati ed altri servizi / interventi**

Direzione Didattica/Istituto Comprensivo/Istituto Superiore \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Riferimenti alunno	Residenza	Nuova certificazione?	Classe a.s. per cui si richiede il PEA	Fascia O Descrizione funzionale C-GAS	Tempo scuola frequentato (a settimana)		Ore di sostegno didattico (a settimana)		Ore di Personale Educativo Assistenziale richieste (a settimana)		Altre richieste (L.I.S., braille, adattamento strutturale, arredi, etc.) e note
					a.s. in corso	a.s. prossimo	a.s. in corso	a.s. prossimo	a.s. in corso	a.s. prossimo	

Firma del Dirigente scolastico

Timbro della scuola  
Campogalliano, Carpi, Novi, Soliera, li \_\_\_\_\_