

AL COORDINATORE
Servizio OPI
ATI Il Gabbiano – Tempo Libero
Mail: movimentazionebrescia@ilgabbiano.it

E, p.c. AL SETTORE DIRITTO ALLO STUDIO,
RAPPORTI CON UNIVERSITA', SPORT E
POLITICHE GIOVANILI
Piazzale Repubblica, 1
Tel. 030. 2977695
Mail : pubblicaistruzione@pec.comune.brescia.it

ALLEGATO A

OGGETTO: Uscita didattica.

Con riferimento all'oggetto si comunica che è stata programmata dalla scuola _____
un'uscita didattica presso _____ per il giorno _____
alla quale partecipa l'alunno _____ (cognome e nome)

Pertanto si informa che l'operatore per l'integrazione/educatore di sostegno alla disabilità

Sig./a _____ accompagnerà l'alunno di cui sopra nell'uscita didattica.

Per l'uscita di cui sopra sono previste ore aggiuntive: (barrare) SI (compilare e allegare allegato D)

NO

RISERVATO ALLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI I°:

Considerato che per l'alunno è certificata una disabilità motoria **grave** si chiede la predisposizione di trasporto idoneo secondo le seguenti modalità:

viaggio di andata da _____ a _____ ore _____

viaggio di ritorno da _____ a _____ ore _____

utilizza un ausilio per la mobilità personale: (barrare)

SI sedia a ruote fissa

sedia a ruote o passeggino pieghevole

NO

Distinti Saluti.

Firma dell'operatore

Firma Coordinatore ATI

Timbro e Firma Dirigente Scolastico

e/o Delegato

N.B. 1. La presente dovrà essere trasmessa con almeno 5 gg. di anticipo ;

2. La predisposizione dei trasporti individualizzati è da considerarsi limitata al territorio cittadino ed esclusivamente per alunni con deficit motorio grave frequentanti la scuola primaria e secondaria di I°;

3. Le spese di viaggio, vitto, ingresso a musei/mostre ecc. derivanti dalla partecipazione del personale di cui alla sez. 1 sono a carico totale ed esclusivo della scuola.