

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 C

OGGETTO: Realizzazione attività previste nel P.E.I. Comunicazione presenza operatore per
l'integrazione/educatore di sostegno alla disabilità.

Con riferimento all'oggetto si comunica che è prevista nel PEI dell'alunno _____ l'attività di

_____ presso _____

il giorno _____

nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

con orario dalle _____ alle _____

Pertanto si informa che il Sig./a _____

accompagnerà l'alunno di cui sopra: (barrare) - a piedi
- con mezzo pubblico
- altro (specificare)

Per l'uscita di cui sopra sono previste ore aggiuntive: (barrare) **SI** (compilare e allegare allegato D)
NO

A tal proposito si allega:

- dichiarazione dei genitori dell'alunno (*allegato C1*);
- copia PEI e/o accordi preliminari alla stesura del PEI .

Firma dell'operatore

Firma Coordinatore ATI

Timbro e Firma Dirigente Scolastico

e/o Delegato

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