

**Sig. Dirigente Servizio 1
Provincia di Brindisi
dott.ssa Fernanda PRETE**

**brindisi@socioculturale.it
fiora.leo@provincia.brindisi.it**

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA A DISTANZA PER STUDENTI CON DISABILITA' GRAVE

A seguito della sospensione delle attività didattiche e in linea con quanto disposto dal DPCM del 4 marzo 2020 (articolo 1, comma 1, punto g: *i dirigenti scolastici attivano, per tutta la durata della sospensione delle attività didattiche nelle scuole, modalità di didattica a distanza avuto anche riguardo alle specifiche esigenze degli studenti con disabilità*)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto
Scolastico _____ con sede nel Comune di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa continuare ad avvalersi dell'intervento specialistico dell'Educatore, assegnato dal Servizio di Integrazione Scolastica Disabili, della Provincia di Brindisi, nella **modalità a distanza**, anche in coordinamento con le modalità didattiche già attivate dall'Istituto Scolastico.

Dichiara, a tal fine, di essere in possesso di un dispositivo idoneo per ricevere l'intervento dell'assistente alla comunicazione *online*, e precisamente:

- Computer
- Tablet
- Altro: _____

Data _____

Firma