

**Sig. Dirigente Servizio 1  
Provincia di Brindisi  
dott.ssa Fernanda PRETE  
provincia@pec.provincia.brindisi.it**

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

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

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 educativo dell'Assistente alla Comunicazione, assegnato dal Servizio di Integrazione Scolastica Disabili per Studenti Videolesi/Audiolesi 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