



*Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS "**

**Piazza Mons. Lopez, 23**

**76017 San Ferdinando di Puglia (BT)**

Tel.: 0883.621040 - Fax: 0883.622365 – CM FGIC855008 – CF 90091040726

fgic855008@istruzione.it- fgic855008@pec.istruzione.it-

[www.comprendivodeamicis.edu.it](http://www.comprendivodeamicis.edu.it)

**MODULO RICHIESTA AUSILI**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo De Amicis  
di San Ferdinando di P.

**Oggetto: Richiesta ausili, previsti dal Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.) e necessari per l'integrazione scolastica dell'alunno diversamente abile.**

Plesso \_\_\_\_\_

Anno Scolastico \_\_\_\_\_

Dati alunno

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Docente richiedente \_\_\_\_\_

Breve descrizione delle esigenze specifiche dell'alunno.

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

L'Insegnante