



Al Comune di Cerveteri
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: RICHIESTA ASSISTENZA O.E.P.A.C. (EX-A.E.C.) ANNO SCOLASTICO 2026 – 2027

Il/La sottoscritto/a.....

Residente a

Via.....

Tel.....

Genitore (Tutore) dell'alunno/a.....

Iscritto per l'anno scolastico 2026– 2027

Alla scuola: Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria 1° ☐

Classe/Sezione

☐ Tempo pieno

☐ Tempo ridotto.

Dell'Istituto Comprensivo

Plesso di Via

Attualmente seguito dal Servizio della ASL:

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a ad usufruire del Servizio O.E.P.A.C. per l'anno scolastico 2026– 2027.

A tale fine allega:

☐ Certificato di Integrazione Scolastica (CIS) rilasciato dall'Asl territorialmente competente (**da allegare solo in caso di cambio di ciclo scolastico e per i nuovi richiedenti**).

☐ Copia verbale riconoscimento handicap ai sensi della L. 104/92 in corso di validità (**solo per i nuovi richiedenti o qualora il precedente verbale sia scaduto ed è stato rilasciato un nuovo verbale L. 104/92 dall'INPS**)

☐ Altro (decreto di nomina tutore o affidamento esclusivo)

Si precisa che le domande non correttamente corredate dalla documentazione richiesta e presentate oltre la scadenza dei termini, verranno escluse.

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Cerveteri, _____

FIRMA
