



Scuola Statale Italiana di Madrid

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID

☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36 – .c.i.f. N0051160J

✉ dsga@scuolaitalianamadrid.org

✉ scuolaitalianamadrid@pec.postamsw.it

DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA D'ISCRIZIONE

SOLO PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI E/O CON B.E.S (Bisogni Educativi Speciali/*Necesidades Educativas Especiales*)

I sottoscritti

genitori/esercanti la potestà genitoriale di _____

per il/la quale è stata richiesta l'iscrizione per l'a.s.2016/17 alla classe _____ della scuola

Primaria

Sec. I grado

Liceo Scientifico

dichiarano che il/la proprio/a figlio/a:

- ha i seguenti Bisogni Educativi Speciali (*Necesidades Educativas Especiales*)* :

I sottoscritti allegano alla presente la certificazione rilasciata dall'autorità medica competente, comprensiva della diagnosi funzionale.

Madrid, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI LA POTESTA GENITORIALE

*indicare tipologia (es. minorazione fisica, psichica o sensoriale, disturbi specifici dell'apprendimento, disturbi dello spettro autistico, dislessia, deficit da disturbo dell'attenzione ed iperattività, etc.).
Per un elenco dettagliato, si rimanda alla Circ. Min.le n°8 emanata dal MIUR il 06/03/2013.