



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'
Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"
Scuole Primarie "E. De Amicis" - " A. Botto"
Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"
Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474
e-mail p_vic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it
Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it
Codice Fiscale 94034000185 – Codice Meccanografico: PVIC83100R



Circ. n. 292

Vigevano, 01 giugno 2022
Ai genitori degli alunni con disabilità
Ai docenti
Alla segreteria alunni
Atti
Sito

OGGETTO: Assistenza educativa scolastica alunni disabili a.s. 2022/2023

Gentili genitori,

Con la presente vi informiamo che il periodo, per l'attivazione del **servizio di assistenza educativa**, è previsto dal **06/06/2022** al **17/06/2022** (oppure in alternativa dal 11/07/2022 al 15/07/2022).

Le famiglie, come di consueto, dovranno esprimere la propria volontà attraverso il modello di domanda che sarà reso disponibile, insieme a tutte le informazioni, sul **sito istituzionale del Comune di Vigevano**; successivamente dovranno trasmetterlo, **allegando il documento di identità**, all'indirizzo di posta elettronica: scolasticaeducativa@comune.vigevano.pv.it

Si ricorda che, solamente in caso di difficoltà, sarà possibile presentare la domanda recandosi presso Sportello Educativo di Palazzo Esposizioni - piazza Calzolaio d'Italia 1 - solo ed esclusivamente su appuntamento chiamando il numero 0381-299777.

INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA:

scolasticaeducativa@comune.vigevano.pv.it

NUMERO TELEFONICO

da contattare per eventuali chiarimenti: **0381-299777**

Si ringrazia per la collaborazione.
Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico,
dott.ssa Giovanna Montagna (*)

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Il sottoscritto (cognome nome) _____ genitore dell'alunno/a (cognome nome) _____ della scuola/plesso _____ classe ___ sezione ___ segnala di aver preso visione della comunicazione avente il seguente oggetto: **Assistenza educativa scolastica alunni disabili a.s. 2022/2023.**

Vigevano, 07.06.2022

Firma del genitore/tutore

Il presente modulo va riconsegnato ai docenti entro martedì 7 giugno 2022