



Richiesta a :
Servizio inclusione
includion@provinz.bz.it

**Richiesta
di accompagnamento per bambini/e e giovani con bisogni educativi speciali**

Anno scolastico

Informazioni della scuola:
(direzione, scuola, classe e sezione)

Informazioni del/la bambino/a, giovane
(codice alunno/a, età, breve informazione della diagnosi funzionale)

Richiesta per il seguente accompagnamento:

Motivo e obiettivo della richiesta

Persona di riferimento della scuola:

(nome, ruolo, e-mail, numero di telefono)

Data:

Firma insegnante:

Firma dirigente:

(Da compilare dal Servizio Inclusione)

Richiesta

☐ accettata

☐ non accettata

Data:

Firma: