
**Ministero dell’istruzione e del merito**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

Ufficio X Ambito Territoriale di Milano

Via Soderini 24– 20146 Milano - Codice Ipa: m\_pi

Attestazione richiesta di trattenimento

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………

Dirigente Scolastico dell’Istituto …………………………………………………………………………..

Codice meccanografico…………………………………………………………………………………………..

Comune di ………………………………………………………………………………………………………………

propone un progetto di trattenimento alla scuola dell’infanzia per l’a.s. 2024-2025 per l’alunna/o:

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certificazione di accertamento della disabilità in età evolutiva ai fini dell’inclusione scolastica rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si attesta che agli atti della scuola sono stati acquisiti:

* pareri motivati per l’ambito didattico-educativo, formulati dal team dei docenti e, se presente, dal personale educativo;
* progetto educativo-didattico, elaborato dalla scuola dell’infanzia;
* parere tecnico degli specialisti che hanno in carico il minore;
* richiesta della famiglia;
* provvedimento motivato del dirigente scolastico.

Milano, Il Dirigente Scolastico

La comunicazione di trattenimento e la contestuale trasmissione del presente modulo, con firma del Dirigente Scolastico dovrà essere inoltrato all’Ufficio Inclusione tramite la compilazione del [form](https://moduli.ufficiointegrazionemi.net/questionari/richiesta-di-trattenimento-as-2024-25/323/) dedicato.