

## Progetto DSA e difficoltà scolastiche: missione supporto

**Oggetto: domanda per la percezione di un contributo a fondo perduto per la copertura di spese finalizzate al potenziamento cognitivo, delle funzioni cognitive e delle abilità scolastiche per alunni certificati che presentino anche difficoltà economiche.**

La presente domanda è rivolta a bambini e ragazzi in possesso di certificazione di Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DSA) e che nel contempo non dispongano di risorse economiche sufficienti per il pagamento delle prestazioni neuropsicologiche utili al trattamento.

L'agevolazione prevede la copertura delle spese di trattamento e di potenziamento delle competenze deficitarie per un massimo di euro 3.000 per l'anno 2024. Saranno selezionati tra le richieste pervenute entro il 1° marzo 2024 tre ragazzi che beneficeranno dell'agevolazione in seguito a graduatoria stilata tenendo conto delle condizioni economiche e della severità del disturbo.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  tutore   
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  tutore   
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

chiede per il minore

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Scuola e classe frequentata \_\_\_\_\_

la percezione del contributo di cui in oggetto.

La richiesta per essere valida e ammessa alla selezione deve essere corredata dei seguenti documenti:

- copia della certificazione/diagnosi
- isee 2024

In ogni caso saranno privilegiati gli studenti di età inferiore.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_