

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

attestante l'avvenuta consegna al servizio sanitario nazionale di segnalazione di DSA rilasciata da  
privati non accreditati  
da parte della famiglia o dello studente maggiorenne

ai sensi del disposto della Legge 8 ottobre 2010 n. 170 "Nuove Norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico" che all'art. 3 comma 1

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

genitore o esercente la potestà genitoriale dell'alunno:

\_\_\_\_\_

oppure: alunno maggiorenne

iscritto alla scuola \_\_\_\_\_

In base all'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni non veritiere

### DICHIARO

ai sensi del disposto della Legge 8 ottobre 2010 n. 170 "Nuove Norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico" che all'art. 3 comma 1 "La diagnosi di DSA è effettuata nell'ambito dei trattamenti specialistici già assicurati dal servizio sanitario nazionale ... Le regioni nel cui territorio non sia possibile effettuare la diagnosi nell'ambito dei trattamenti specialistici erogati dal servizio sanitario nazionale possono prevedere ... che la medesima diagnosi sia effettuata da specialisti o strutture accreditate"

di aver consegnato in data \_\_\_\_\_ alla ASL \_\_\_\_\_

copia della segnalazione di DSA rilasciata in data \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

(indicare il privato non accreditato che ha rilasciato la segnalazione)

FIRMA

\_\_\_\_\_

[Firma in originale accompagnata da fotocopia di documento di identità (art. 38 dpr 445/2000)]