

**VOUCHER SOCIALE IN FAVORE DI MINORE DISABILE- IPOTESI DI INTERVENTO**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Residente a** \_\_\_\_\_

**Frequenta la scuola:**

DELL'INFANZIA c/o l'istituto di (luogo) \_\_\_\_\_

per ore settimanali n.: \_\_\_\_\_ e con Assistenza Educativa Scolastica per ore settimanali n: \_\_\_\_\_

PRIMARIA c/o l'istituto di (luogo) \_\_\_\_\_

per ore settimanali n.: \_\_\_\_\_ e con Assistenza Educativa Scolastica per ore settimanali n: \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI PRIMO GRADO c/o l'istituto di (luogo) \_\_\_\_\_

per ore settimanali n.: \_\_\_\_\_ e con Assistenza Educativa Scolastica per ore settimanali n: \_\_\_\_\_

SECONDARIA DI SECONDO GRADO c/o l'istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ per ore settimanali n.: \_\_\_\_\_ e con Assistenza Educativa Scolastica  
per ore settimanali n: \_\_\_\_\_

**Altri servizi attivati:**

ADH/ADM Comunale per ore settimanali n: \_\_\_\_\_

SERVIZIO DI TRASPORTO

**IPOTESI DI INTERVENTO D1. PROGETTO INDIVIDUALIZZATO DI NATURA EDUCATIVA-SOCIALIZZANTE DI PRESA IN CARICO COMPLESSIVA E CON INTEGRAZIONE DI UNA PLURALITA' DI INTERVENTI (ES: ADH/AES)**

IPOTESI N. ACCESSI SETTIMANALI: \_\_\_\_\_

IPOTESI N. ORE AD ACCESSO: \_\_\_\_\_

NOTE ED IPOTESI DI INTEGRAZIONE CON INTERVENTI GIA' IN ATTO:

---

---

---

---



**DISTRETTO DI LECCO**  
**Ambiti di Bellano, Lecco e Merate**

**IPOTESI DI INTERVENTO D2. INTERVENTO SPECIFICO DI NATURA EDUCATIVA-SOCIALIZZANTE CHE FAVORISCA IL BENESSERE PSICOFISICO**

Sostegno educativo per favorire la frequenza di iniziative estive (CRES)

PET THERAPY presso \_\_\_\_\_

con ipotesi di spesa di € \_\_\_\_\_

ATTIVITA' MOTORIA IN ACQUA SPECIFICA PER LA DISABILITA' presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con ipotesi di spesa di € \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con ipotesi di spesa di € \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

ASSISTENTE SOCIALE \_\_\_\_\_