**CARTA INTESTATA ISTITUTO SCOLASTICO**

**Regione Lazio**

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione**

**e Politiche per l’Occupazione**

*Attuazione, tutela della fragilità e Punto di contatto*

**Via R. Raimondi Garibaldi 7**

**00145 – Roma**

[**tutelafragilita@pec.regione.lazio.it**](mailto:tutelafragilita@pec.regione.lazio.it)

**ALLEGATO 10 - RICHIESTA DI EROGAZIONE ANTICIPO**

OGGETTO: **Integrazione scolastica in favore degli alunni con disabilità sensoriale uditiva per l'anno scolastico 2025-2026.**

**CUP………………………………. Istituzione Scolastica …………………………………… Codice meccanografico …………………… C.F./P.I. …………….... finanziato dalla Regione Lazio.**

Con riferimento alla Determinazione Dirigenziale N. \_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_ed alla comunicazione Prot. N. ………. del …........ con cui è stata assegnata a questa Istituzione Scolastica la somma di € ………………………. per lo svolgimento dell'intervento di cui all'oggetto, si comunica che l’attività volta a promuovere l'integrazione degli alunni con disabilità uditiva ha avuto inizio in data …………………………

Si comunicano, inoltre, le coordinate bancarie di questo Istituto (*ove diverse da quelle già comunicate*):

IBAN: ………………………………………….

Si dichiara che i fondi destinati all’Assistenza per alunni con disabilità sensoriale uditiva saranno utilizzati per l’esclusiva retribuzione degli operatori, pertanto tutto il personale in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, a vario titolo coinvolto nel progetto di integrazione, non potrà essere ulteriormente retribuito con tali fondi.

Si prega pertanto di voler provvedere all'erogazione del I anticipo di €………………………. pari al 80% dell'importo assegnato, onde consentire a questa Istituzione Scolastica di retribuire gli assistenti specializzati incaricati del servizio.

Si allega:

* (*ove dovuto*) contratto di fideiussione assicurativa o bancaria (nel caso di Istituti Paritari o Privati), a prima richiesta e senza eccezioni, stipulato a garanzia dell’importo da ricevere a titolo di anticipo rilasciata dai seguenti soggetti.

Data Il Legale Rappresentante

(firmare digitalmente)