

<b>COMUNE DI BORGONOVO VAL TIDONE</b>	<b>SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL PROCESSO</b>	<i>Pagina 1 di 1</i>
<b>SOSTEGNO SCOLASTICO MINORI DISABILI</b>		

RIFERIMENTO NORMATIVO:  - L.N. 104/1992; - L.R. 2/2003; - L.N. 328/2000;		NUMERO ANNO:
SETTORE:  <b>SERVIZI ALLA PERSONA</b>		SERVIZIO:  <b>PUBBLICA ISTRUZIONE</b>
RESPONSABILE DEL PROCESSO	Responsabile di Servizio: <b>Dott. Paolo Cassi</b> Addetto al Servizio <b>Emanuela Metti</b>	
ISTANZA	INTERNA	
	ESTERNA	Richiesta da parte delle scuole di appartenenza dei minori disabili

TIPOLOGIA ATTO FINALE	INSERIMENTO MINORI AL SERVIZIO
-----------------------	--------------------------------

NOTE:

EDIZIONE	REVISIONE	PREPARATO	CONTROLLATO	APPROVATO
Numero: Data:	Numero: Data:			

RESPONSABILITA'	ATTIVITA'	DOCUMENTO	TEMPI gg
-----------------	-----------	-----------	----------

