

**UOSD Area Disabilità e Autismo – ASST Papa Giovanni XXIII  
Via Borgo Palazzo, 130 – 24125 Bergamo**

**Alla Cortese Attenzione dei genitori di**  
(cognome, nome, data di nascita, residenza)

---

---

---

**Oggetto:** Richiesta documentazione integrativa alla domanda per l'accertamento, ai fini dell'integrazione scolastica, dello stato di disabilità, ai sensi del DPCM n. 185 del 23 febbraio 2006

In merito alla domanda da voi presentata, protocollo n. \_\_\_\_\_, il Collegio di Accertamento riunitosi in data \_\_\_\_\_, ritenendo insufficiente la documentazione allegata, ha sospeso il giudizio richiedendo la seguente documentazione integrativa:

---

---

---

Vi invitiamo a far pervenire al più presto la documentazione richiesta, così da poter concludere l'istruttoria in corso nel più breve tempo possibile.

Distinti saluti.

Il Responsabile  
Dr. Pietro Zoncheddu

(firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs 39/93, art.3 comma 2)

Il Responsabile del Procedimento: dr. Pietro Zoncheddu  
Il Funzionario Competente: Maddalena Badoni - Valeria Marangoni  
tel.0352676490; e-mail: [disabilita-autismo.segreteria@asst-pg23.it](mailto:disabilita-autismo.segreteria@asst-pg23.it)