

En el día de la fecha, ____ / ____ /2025 en la Ciudad de _____ se establece la presente Acta de Acuerdo entre la Escuela _____ (nombre de la Escuela Común donde se realizará la Integración Escolar) con domicilio en _____ (domicilio de la Escuela Común donde se realizará la Integración Escolar) representada por _____ (nombre y apellido del Representante de la Escuela Común) en su cargo de _____ (cargo que desempeña en la Escuela), el Profesional responsable de llevar a cabo la Integración Escolar _____ (nombre y apellido del profesional que brindará el Módulo Maestro de Apoyo) y la familia del alumno/de la alumna _____ (nombre y apellido del Afiliado que recibirá el Módulo de Apoyo a la Integración Escolar) con DNI _____ (DNI del Afiliado que recibirá el Módulo de Apoyo a la Integración Escolar) representado por _____ (nombre y apellido del familiar responsable) para llevar a cabo la Integración Escolar en el año 2025 en _____ (Sala-Grado-Año) Turno _____ (mañana-tarde-mañana y tarde) los días _____ en el horario de _____.

Firma y Sello del Representante de la
Escuela Común

Firma y Sello del Profesional que
realizará el Módulo Maestro de Apoyo

Firma y Aclaración del
padre/madre/tutor del Afiliado que
recibirá la Prestación