

*A Monsieur le directeur  
de la MDPH de la Haute Corse*

Objet : demande d'élaboration d'un projet personnalisé de scolarisation (P.P.S)

**Les représentants légaux :**

Madame ....., mère – tutrice <sup>1</sup>      Tél : .....

Adresse : .....

.....

Monsieur ....., père – tuteur <sup>1</sup>      Tél : .....

Adresse : .....

.....

NOM et Prénom de l'enfant / l'adolescent : .....

Né(e) le : .....

Etablissement scolaire fréquenté : .....

Classe : .....

Suite à l'avis émis par l'équipe éducative de l'établissement scolaire de notre enfant,  
nous souhaitons l'élaboration d'un Projet Personnalisé de scolarisation (P.P.S).

Fait à ....., le .....

Signature de la mère/de la tutrice <sup>1</sup>      Signature du père/du tuteur <sup>1</sup>      Signature de l'élève

*Document à transmettre à l'adresse suivante : Maison Départementale des Personnes Handicapées  
de la Haute Corse - Commission des Droits et de l'Autonomie – « Section jeunes » - Les terrasses du  
Fango - Rue du Juge Falcone - 20 405 Bastia Cedex 9*

---

<sup>1</sup> Barrer la mention inutile