

Spett.le

Unione dei Comuni Città Territorio Val Vibrata

DOMANDE PER L'ACCESSO AI SERVIZI PREVISTI DALLA L.R. 13 LUGLIO 2022, N. 11" DISPOSIZIONI IN MATERIA DI FUNZIONI RELATIVE ALL'ASSISTENZA AI CIECHI E SORDI"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F.: _____ Residente a

_____ Via _____ n. _____

Tel.: _____ e-mail: _____

CHIEDE

In qualità di genitore / esercente la responsabilità genitoriale di partecipare all'avviso pubblico per la seguente linea d'intervento:

- ASSISTENZA EDUCATIVA E DIDATTICA EXTRA-SCOLASTICA;**
- FORNITURA MATERIALE DIDATTICO DI SUPPORTO** (indicare quale dei due);
 - fornitura dei testi scolastici
 - altro materiale di supporto
- CONSULENZA DEL TIFLOLOGO PER I MINORATI DELLA VISTA;**
- CONSULENZA DELL'INTERPRETE PER I MINORATI DELL'UDITO;**

in favore di (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità che nell'anno scolastico in corso l'alunno frequenta:

- Nido d'infanzia
- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado
- Formazione Post – Diploma

Classe _____ presso l'Istituto _____

Sito in _____ via _____

n. _____ Cap. _____

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) Copia del verbale di riconoscimento di cecità assoluta / cecità parziale / grave ipovedenza o sordità;
- 2) dichiarazione di frequenza controfirmata dal Dirigente dell'istituzione scolastica nel caso di studenti universitari, o frequentanti corsi di formazione post diploma, autodichiarazione di essere studente iscritto al corso di laurea, triennale o specialistica, e di non aver conseguito altro diploma di laurea; autodichiarazione di essere iscritto per la prima volta ad un corso di formazione post diploma e di non essere in possesso di altro attestato professionalizzante;
- 3) nei casi di persone con disabilità rappresentate da terzi copia del provvedimento di protezione giuridica o altra documentazione che legittimi l'istante a rappresentare la persona con disabilità;
- 4) fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

La presente istanza dev'essere controfirmata dal Dirigente dell'istituzione scolastica frequentata dal beneficiario.

Luogo e data _____

Firma

Timbro e firma del Dirigente Scolastico
dell'Istituto Scolastico frequentato
