

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI SOCIO ASSISTENZIALI
A FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ SENSORIALI**

FREQUENZA DI SCUOLE O CORSI PRESSO ISTITUTI SPECIALIZZATI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 46/47 DPR 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente ain vian..... Cap.....
Codice fiscale.....
Tel.Cell.email:.....
con disabilità: **uditiva** **visiva**
in situazione di “gravità” (art 3, comma 3, L.104/92) : **si** **no**

A cura del genitore/tutore se l'alunno è minorenne:

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente ain vian..... Cap.....
Codice fiscale.....
Tel.Cell.email:.....

in qualità di genitore/tutore di
nato/a il
Codice Fiscale
con disabilità: **uditiva** **visiva**
in situazione di “gravità” (art 3, comma 3, L.104/92) : **si** **no**

presa visione della DGR n. 912 del 29.07.2019 “Interventi socio assistenziali a favore degli alunni con disabilità fisiche o sensoriali. Criteri per l'attuazione degli interventi e per il riparto delle risorse da trasferire agli Ambiti Territoriali Sociali - a.s. 2019/2020”.

CHIEDE

l'erogazione di un contributo per la frequenza:

- della scuola specializzata**
 sita in Via..... Cap
- del corso presso l'istituto specializzato**
 sito in..... Via..... Cap

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 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità,

-di **usufruire / non usufruire** di altri contributi analoghi derivanti da disposizioni normative regionali e/o statali o erogati da altri Enti.

- che le coordinate del conto corrente bancario/postale sono le seguenti:

Conto corrente postale																								
Conto corrente bancario																								
presso															Agenzia/filiale di.....									
intestato a.....																								
Codice IBAN:																								

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a) copia del verbale di accertamento socio-sanitario previsto dalle leggi n. 381/70 (per i disabili sensoriali dell'udito) - n.382/70 (per i disabili sensoriali della vista);
- b) copia del Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.), vidimato dalla scuola, in cui venga descritta la necessità dell'intervento richiesto ed indicata la durata del corso, la data di avvio e di fine del percorso scolastico o del corso, la scuola o l'istituto specializzato, la misura dell'intervento economico previsto;
- c) copia della carta o del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- d) fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma
