

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'ACQUISTO DI SUSSIDIE/O SUPPORTI PER  
L'AUTONOMIA E/O PER L'ADATTAMENTO TESTI SCOLASTICI**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a..... il .....  
residente a .....  
in via ..... n. .... Cap .....  
Codice fiscale.....  
Tel. ....Cell. ....email:.....

**CHIEDE**

in qualità di genitore/tutore **l'autorizzazione:**

per l'acquisto di  **sussidi** (batterie/pile per apparecchi acustici o altri strumenti simili)

per l'acquisto di  **supporti per l'autonomia** (computer, software e altri ausili tecnologici previsti dal PEI e debitamente motivati)

per l'**adattamento dei testi scolastici** (traduzione in braille, ingrandimento, adattamento per sintesi vocale, ecc.)

come specificato nel **preventivo di spesa** **provvisto non provvisto** del visto di un Associazione di una delle principali organizzazioni di tutela e di rappresentanza degli interessi dei disabili sensoriali

a favore di..... nato/a a..... il.....

con disabilità: **uditiva** **visiva**

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

a) preventivo di spesa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

---