

AI COMUNE di CAPACI
PRIMA AREA
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

OGGETTO: RICHIESTA di erogazione prestazioni di assistenza scolastica per alunni disabili (art. 3 L.104/92) per l'Anno scolastico 2022/2023 e scelta dell'ENTE ACCREDITATO da cui fruire delle prestazioni.

La presente istanza deve essere compilata in tutte le sue parti

__ I __ sottoscritt __ _____

nat _ a _____ il _____

residente a _____

in Via _____ n. _____

Tel e /o Cell _____

E mail _____

genitore/ esercente la potestà del minore _____

nato a _____ il _____

Iscritto alla classe _____ della

- Scuola dell'infanzia ;
- Scuola primaria ;
- Scuola secondaria di primo grado ;

dell'Istituto Comprensivo Musicale "Biagio Siciliano" di Capaci

Direzione Didattica "Alcide De Gasperi" di Capaci

avendo preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro degli Enti Accreditati per l'erogazione delle prestazioni di Assistenza all'Autonomia e Assistenza alla Comunicazione e consapevole che le prestazioni saranno erogate secondo quanto contenuto all'art. 4 e vincolate alle risorse di Bilancio,

CHIEDE

l'erogazione delle seguenti prestazioni (barrare quello che interessa)

Assistenza all'Autonomia

Assistenza alla Comunicazione

così come indicato nel Verbale GLO;

Inoltre, avendo preso visione dell'elenco degli enti accreditati e delle loro Carte dei servizi e ritenendo di operare una scelta libera e consapevole

DICHIARA DI SCEGLIERE IN VIA ESCLUSIVA

L'ente accreditato _____

Con sede legale in Via _____

Località _____

Per l'erogazione delle prestazioni di assistenza, come sopra indicate.

A tal fine, allega la seguente documentazione:

1. Copia della certificazione di portatore di handicap (legge 104/92) del proprio figlio;
2. Fotocopia documento d'identità in corso di validità e fotocopia codice fiscale del richiedente e del figlio disabile.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, lo/la scrivente dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____