

Oggetto: **Richiesta servizi ed interventi socio-assistenziali in favore dei ciechi e ipovedenti maggiorenni** di cui al regolamento approvato dal Consiglio Provinciale con atto n. 84 adottato nella seduta del 30 novembre 2006.

Spett.le **Provincia di Teramo**
Via G. Milli, 2
X Settore
64100 T E R A M O

Il sottoscritto _____ chiede per l'anno 2008 l'erogazione dei servizi e degli interventi socio assistenziali previsti dalle vigenti disposizioni.

A tale scopo, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara:

1. di essere nato a _____ il _____;
2. di risiedere a _____, via _____, tel. _____;
3. che la propria situazione sanitaria è la seguente:

_____;

4. di aver compiuto i seguenti studi _____ e di essere iscritto alla classe _____ della Scuola _____ sita in _____;

In relazione alle individuali e specifiche necessità, il sottoscritto richiede l'erogazione del seguente servizio:

- a) assistenza educativa e didattica, sia a domicilio che presso centri socio-educativi a carattere diurno;
- b) fornitura testi scolastici;
- c) consulenza del tiflogo;
- d) fornitura del materiale didattico a rilievo.
- e) assistenza psico-sociale alla famiglia;

Allega copia del verbale di riconoscimento della cecità e fotocopia del seguente documento di riconoscimento _____.

_____ li _____

Il Dichiarante
