

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

\_\_\_\_\_