

Oggetto: Richiesta servizi ed interventi socio-assistenziali in favore dei ciechi e ipovedenti minorenni 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 TERAMO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____,
tel. n. _____ chiede per l'anno 2008 l'erogazione dei servizi e degli interventi socio assistenziali previsti dalle vigenti disposizioni a favore dei ciechi e ipovedenti per il minore _____.

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 (•) _____ del minore _____ nato a _____ il _____;

2. che il minore risiede a _____ Via _____,
tel. n. _____;

3. che la situazione sanitaria del minore è la seguente: _____

4. che il minore ha compiuto i seguenti studi: _____
_____ e che è iscritto alla classe _____

della Scuola _____ sita in _____;

In relazione alle individuali e specifiche necessità del minore, 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 di testi scolastici;
- c) consulenza del tiflogologo;
- 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

(•) padre/madre/esercente la potestà/tutore legale _____