

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI SOCIO ASSISTENZIALI
A FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' SENSORIALE**

FREQUENZA DI SCUOLE O CORSI PRESSO ISTITUTI SPECIALIZZATI

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 46/47 DPR 28/12/2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in via n. Cap.....
Codice fiscale.....
Tel. Cell. email:.....
con disabilità: **uditiva** **visiva**
in situazione di "gravità" (art 3, comma 3, L.104/92) : **si** **no**

A cura del genitore/tutore se l'alunno è minorenni:

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in via n. Cap.....
Codice fiscale.....
Tel. Cell. email:.....
in qualità di genitore/tutore di
nato/a il
Codice Fiscale
con disabilità: **uditiva** **visiva**
in situazione di "gravità" (art 3, comma 3, L.104/92) : **si**

presa visione della DGR n. 1106 del 25.09.2017 "Interventi socio assistenziali a favore degli alunni con disabilità sensoriale. Criteri per l'attuazione degli interventi e per il riparto delle risorse da trasferire agli Ambiti Territoriali Sociali - a.s. 2017/2018".

CHIEDE

