|  |  |
| --- | --- |
|  | CITTà DI MANOPPELLO (PE) |
| LOGO_AMBITO_17 | (Titolo concesso con D.P.R. del 13 luglio 2004 – C.C. n. 49/2004) |
| Via Salvo D’Acquisto, 1 – C.A.P. 65024 |
| P. IVA 00947010682 - C.F. 81000530683 |
| ecad.sociale17@gmail.com – PEC: ecad.montagnapescarese@legalmail.it |
| Tel.: 0858590003 – Fax: 0858590895 |

|  |
| --- |
|  *UFFICIO DI PIANO ENTE D’AMBITO SOCIALE DISTRETTUALE N. 17 “MONTAGNA PESCARESE”* |

 **(da inviare entro il 20.10.2025 ore12:00)**

Ufficio di Piano

 ECAD 17 Comune di Manoppello

 Via Salvo D’Acquisto, 1,

 65024 Manoppello (PE)

pec: ecad.montagnapescarese@legalmail.it

***Oggetto: L.R. 13 luglio 2022 n. 11 “Disposizioni in materia di funzioni relative all’assistenza ai ciechi e sordi” e s.m.i. – richiesta servizi Anno 2026.***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/c.da/p.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/c.da/p.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

nel rispetto di quanto previsto dalla L.R. 11 del 13.07.2022 e s.m.i. e delle relative Disposizioni attuative approvate con DGR n. 215 del 14.04.2023, l’erogazione dei seguenti servizi e/o forniture (è possibile richiedere anche più interventi):

□ assistenza educativa e didattica extra-scolastica;

□ fornitura materiale didattico di supporto, ed in particolare;

□ testi scolastici (trascritti con il metodo Braille o registrati o prodotti con caratteri ingranditi) da specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ altro materiale di supporto (sussidi mimografo-visivi, materiale a rilievo) da specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ consulenza del tiflologo (per i minorati della vista);

□ consulenza dell’interprete (per i minorati dell’udito);

Dichiaro di aver preso visione della L.R. 11 del 13.07.2022 e s.m.i. e delle relative Disposizioni attuative approvate con DGR n. 215 del 14.04.2023 di accettarne integralmente i contenuti*.*

Si allega:

* certificato legge 104/92 in corso di validità
* documento di riconoscimento in corso di validità

Si allega, inoltre, qualora ricorra:

□ nel caso di studenti universitari, autodichiarazione di essere studente iscritto al 1° corso di laurea, triennale o specialistica, e di non aver conseguito altro diploma di laurea;

□ nel caso di studenti frequentanti corsi di formazione post diploma, autodichiarazione di essere iscritto per la prima volta ad un corso di formazione post diploma e di non essere in possesso di altro attestato professionalizzante.

Data ………………………..

In fede

 ….….……………………………….

Si autorizza l’Ufficio di Piano del Comune di Manoppello al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.n° 196 del 30.06.2003; Firma

 ……………………………………………..