

Area "Amministrativa"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali

**Spett. le COMUNE DI PESCARA
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI**

**OGGETTO: ISTANZA PER L'ACCESSO AI SERVIZI PREVISTI DALLA L.R. 11 del 13/07/2022:
"Disposizioni in materia di funzioni relative all'assistenza ai ciechi e sordi"**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

città _____ provincia _____ Cap _____

codice fiscale _____

Telefono _____ e mail _____

In qualità di: ☐ **Diretto interessato** ☐ **Familiare:** _____ ☐ **Tutore**

☐ **Amministratore di sostegno** ☐ **Altro (specificare)** _____

di (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

città _____ provincia _____ Cap _____

☐ frequentante l'Istituto scolastico _____ classe _____

☐ frequentante il corso universitario/ corso professionalizzante _____ presso il

seguente Ateneo/ Ente formatore _____ sito in _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio domiciliare di assistenza educativa e didattica extrascolastica per ciechi e sordi.

A TAL FINE DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- verbale di invalidità civile attestante la cecità totale, cecità parziale, lo stato di ipovedente grave, di cui alla Legge n. 138 del 03.04.2001 artt. 2,3,4 oppure attestante la minorazione sensoriale dell'udito di cui alla Legge n. 95 del 20.02.2006, art. 1 comma 2;
- legge 104 /92 attestante cecità totale, cecità parziale, ipovedente grave, di cui alla Legge n. 138 del 03.04.2001 artt. 2,3,4 oppure attestante la minorazione sensoriale dell'udito di cui alla Legge n. 95 del 20.02.2006, art. 1 comma 2;

Area "Amministrativa"
Settore Politiche per il Cittadino
Servizio Politiche Sociali

Si allega alla presente copia semplice dei documenti:

- documento di riconoscimento del richiedente;
- verbale di invalidità civile;
- verbale della legge 104/92;
- certificato di iscrizione al corso;
- in caso di studenti universitari e/o iscritti a corsi di formazione post – diploma: certificato di iscrizione al corso.

Luogo e data, _____

FIRMA _____