

**OGGETTO: ISTANZA PER SERVIZI INTEGRATIVI, AGGIUNTIVI E MIGLIORATIVI
PER ALUNNI CON DISABILITA'. A. S. 2026 – 2027.**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____

il _____ e residente a Mascalucia Via _____ n _____

codice fiscale / / / / / / / / / / / / / / / / tel.

MAIL:

In qualità di:

- ☐ genitore
☐ tutore

del minore con disabilità grave

nato a _____ il _____ e residente a Mascalucia _____

Via _____ n

codice fiscale / / / / / / / / / / / / / / / /

CHIEDE

Di usufruire di servizi integrativi aggiuntivi e migliorativi per l'alunno/a con disabilità suindicato/a e spendibili presso le cooperative accreditate nell'Albo Distrettuale a mezzo voucher di servizio.

A TAL FINE DICHIARA

che l'alunno/a con disabilità per cui si richiede il servizio:

- è residente a Mascalucia
- frequenta la classe _____ della Scuola _____
- è in possesso della certificazione L. 104/92 ai sensi dell'art.3 comma 3 .

SCEGLIE

per l'espletamento del servizio de quo – Anno scolastico 2026-2027 tra gli Enti di Terzo settore accreditati presso l'Albo distrettuale la Cooperativa Sociale

n. _____ iscritta al _____

ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- Copia di certificazione L. 104/92, (ai sensi dell'art.3 comma 3);
- Nel caso il richiedente sia tutore, allegare copia della sentenza di nomina;

- Copia patto di cura se in possesso;
- Copia codice fiscale del sottoscritto e dell'alunno/a.
- Copia diagnosi funzionale ;

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

.....
(Luogo e data) (firma del richiedente)

Si autorizza il Comune di Mascalucia al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto della normativa a tutela della Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/93 e dell'art. 13 GUPR 679/16.

Mascalucia , _____ Firma _____