Fas

15

7 Cl

Francavilla d'Ete - Prot 0005984 del 31-10-2025 arrivo Cat

Comune di



ALL'ENTE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI:

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI SOCIO ASSISTENZIALI A FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ SENSORIALI

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 ail	
residente a	· • • • •
Codice fiscale.	
TelCellemail:	
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 minorenne:	
A cura del genitore/tutore se l'alunno è minorenne:	
Il/la sottoscritto/a	
nato/a ail	
residente a	
Codice fiscale	
TelCellemail:	
in qualità di genitore/tutore di	
nato/ailil	
Codice Fiscale	
con disabilità: uditiva visiva	
in situazione di "gravità" (art 3, comma 3, L.104/92): ☐ si ☐ no	

presa visione della DGR n. 1181 del 28.07.2025 "Interventi finalizzati all'autonomia e alla comunicazione personale degli alunni con disabilità sensoriali - Criteri per l'attuazione degli interventi e per il riparto delle risorse da trasferire agli Ambiti Territoriali Sociali per l'avvio dell'a.s. 2025/2026"

l'erogazione di un contributo	per la frequen	za:								
□ della scuola specializzata										
sita in		Via					Cap .			
□del corso presso l'istituto s	pecializzato									
sito in		Via					Cap .			
		DICHIA	RA							
consapevole delle sanzioni pe richiamate dall'art. 76 del D.P.										falsi
- di □ usufruire / □ non regionali e/o statali o erogati		altri contri	buti an	aloghi d	leriva	nti da	dispos	izioni	norm	native
- che le coordinate del conto	corrente bancario	o/postale so	no le so	eguenti:						
☐ Conto corrente postale										
☐ Conto corrente bancario										
presso			Age	nzia/filia	le di.					
intestato a										
Codice IBAN:										
Allega alla presente la seguer	nte documentaz	ione:								
a) copia del verbale di accert		_		ılle leggi	n. 38	31/70 (per i d	lisabili	i sens	orial
dell'udito) - n.382/70 (per			, ,	MEA J:			:	: 4.		
 b) un progetto dettagliato di indicata l'opportunità/neces della scuola scelta, la misur 	ssità della scelta	, la durata c	lel cors	o, l'indi						
c) preventivo rilasciato dall'is			Provin	,,,,						
d) copia della carta o del perm	nesso di soggiorn	no (solo per	i cittad	ini extra	comu	nitari);				
e) fotocopia, non autenticata,	del documento d	li identità de	el dichi	arante, ii	1 cors	o di val	lidità.			
Luogo e data										
					Firn	na				

Pt. 0071501 DEL 30-10-2025

Comune di Fermo

L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE – General Data Protection Regulation – GDPR deve essere formulata da parte del Comune/Ambito Territoriale Sociale titolare del trattamento dati.