



ALL'ENTE CAPOFILA
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI:

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'ACQUISTO DI SUSSIDI
E/O SUPPORTI PER L'AUTONOMIA**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
in via n. Cap
Codice fiscale.....
Tel. Cell. email:.....
.....

CHIEDE

in qualità di genitore/tutore l'autorizzazione per l'acquisto di:
— **sussidi** (batterie/pile per apparecchi acustici o altri strumenti similari)
— **supporti per l'autonomia** (computer, software e altri ausili tecnologici previsti dal PEI e debitamente motivati)
come specificato nel preventivo di spesa — **provvisto** — **non provvisto** del visto di un Associazione di una delle principali organizzazioni di tutela e di rappresentanza degli interessi dei disabili sensoriali
a favore di..... nato/a a..... il.....
con disabilità: — **uditiva** — **visiva**

Allega alla presente la seguente documentazione:

a) preventivo di spesa.

Luogo e data _____

Firma
