

**Istanza per il servizio di Assistenza alla Comunicazione per disabili sensoriali**

**Città Metropolitana di Catania**  
Politiche Sociali e del Lavoro  
3° Dipartimento 1° Servizio  
via Nuovaluce n° 67/A  
95030 Tremestieri Etneo  
(CT)

**Per il tramite dell'Istituto scolastico**

.....

I \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per il proprio Figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_

**non vedente**  **non udente**

l'erogazione del servizio di **Assistenza alla comunicazione.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- che il predetto figlio nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ è iscritto alla scuola  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sita in  
\_\_\_\_\_

Che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è così composto:

	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

6				

Che durante l'anno scolastico 2022/23 il proprio figlio/a ha usufruito del suddetto servizio da parte della Città Metropolitana di Catania    SI                NO   

**Alla presente allega la seguente documentazione:**

- 1    Fotocopia del documento di riconoscimento e C.F. dell'istante;
- 2    Verbale rilasciato dalla Commissione Medica Provinciale attestante lo stato di minorazione visiva o uditiva;
- 3    Diagnosi funzionale attestante l'indispensabilità e la tipologia di intervento;
- 4    Certificazione ISEE, se dovuta, dell'istante.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa solo per i fini istituzionali. I dati potranno essere condivisi con gli enti delegati dalla Città Metropolitana di Catania, nominati allo scopo, come responsabili esterni del trattamento dei dati personali, ad effettuare i controlli previsti per l'accertamento e il mantenimento dei requisiti per l'accreditamento degli enti erogatori di servizi socio-assistenziali e per la verifica sulla qualità del servizio da questi enti erogatori. Rimangono garantiti i diritti dell'interessato previsti dall'art.7 del suddetto D.lgs 196/03.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_