

**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 simili)
 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
