



ALL'ENTE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI:

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'ACQUISTO DI SUSSIDI E/O SUPPORTI PER L'AUTONOMIA E/O PER L'ADATTAMENTO TESTI SCOLASTICI

Il/la sottoscritto/a	
nato/a ail	
residente a	
in via	n Cap
Codice fiscale	
Telemail:	
CHIEDE	
in qualità di genitore/tutore l'autorizzazione:	
per l'acquisto di sussidi (batterie/pile per apparecchi acustici o altri strumenti similari)	
☐ per l'acquisto di supporti per l'autonomia (computer, software e altri ausili tecnologici previsti	
dal PEI e debitamente motivati)	
per l'adattamento dei testi scolastici traduzione in braille, ingrandimento, adattamento per	
sintesi vocale, ecc.)	
come specificato nel preventivo di spesa D provvisto D	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