

ALLEGATO "B"

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**PROGETTO RETE SOLIDALE 2017 - SERVIZI DI ASSISTENZA  
DOMICILIARE IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' UNDER 65 -  
COMPRESA L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AD ALUNNI CON  
DISABILITA' - ISTANZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI AMMETTERE AL SERVIZIO IN OGGETTO**

*Integrazione scolastica - Assistenza specialistica*

(nel caso in cui il bambino frequenti le scuola dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di primo grado)

[ ] PER IL PROPRIO FIGLIO DISABILE

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni