

Da inviare:

a mezzo posta o

a mezzo e-mail:

[sdambrosio@provincia.le.it](mailto:sdambrosio@provincia.le.it)

[politichesociali@cert.provincia.le.it](mailto:politichesociali@cert.provincia.le.it)

o da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo della Provincia di Lecce – Via Umberto I, n° 13 - Lecce

**PROVINCIA DI LECCE**

**Servizio Politiche Europee e Servizi Sociali**

**Via Umberto I, n° 13**

**73100 - Lecce**

**RICHIESTA DI ASSISTENZA SPECIALISTICA EXTRASCOLASTICA DOMICILIARE  
PER STUDENTI VIDEOLESI RESIDENTI/DOMICILIATI NELLA PROVINCIA DI  
LECCE**

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ dell'assistenza specialistica  
extrascolastica domiciliare per studenti videolesi, in sostituzione della erogazione della medesima  
prestazione in orario scolastico.

Il/la sottoscritto/a frequenta la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Certificazione di disabilità sensoriale grave;
- Richiesta dell'Istituto scolastico di appartenenza;
- Copia documento di riconoscimento di chi sottoscrive la domanda.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_