

Class. 2.2.2

Al
Comune di Tempio Pausania
Settore dei Servizi alla Persona ed
alle Imprese
Servizio Sociale
Piazza Gallura 3
07029 TEMPIO PAUSANIA

Oggetto: Richiesta servizio di assistenza educativa domiciliare.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente in Tempio Pausania in via
n. tel. cell
email

CHIEDE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE

in qualità di
per
nato/a il
residente in Tempio Pausania in via

Allego alla presente:

- fotocopia documento di riconoscimento
- documentazione necessaria al fine di predisporre il Piano Individualizzato
- eventuale richiesta del servizio rilasciata dallo specialista competente (neuropsichiatra infantile curante)

DICHIARA

Di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

firma

Il dichiarante può apporre la propria firma davanti al funzionario incaricato di ricevere la documentazione, oppure presentare il modulo già firmato, con allegata la fotocopia del documento di identità.