

Al Presidente dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli
Ipovedenti ONLUS APS
Consiglio Regionale Pugliese
BARI

...I... sottoscritt. genitore del minore non vedente.....
frequentante il.....presso.....

.....
in considerazione del fatto che, per completare ed ampliare la formazione culturale del proprio figliolo,
necessità approfondire gli studi musicali,

chiede di

usufruire, per il minore su menzionato, per l'anno scolastico in corso, di un supporto didattico specialistico
attraverso il CORSO..... ai sensi della
L.R. 14/2011.

**...I... sottoscritt... consapevole delle responsabilità penali cui potrà andare incontro in caso di
dichiarazioni non rispondente a verità ai sensi degli artt. 2e 8 della Legge 4 gennaio 1968 n°15 e degli
artt. 1 e8 bis della Legge 28 febbraio 1996 n°45,**

DICHIARA:

- Che il minoreè nat... a
.....il .../.../..... e risiede a Provincia di in
via.....n°.....
..... C.A.P. Tel
- **che è in possesso dei requisiti necessari per usufruire degli interventi richiesti (visus non
superiore a 1/10 con correzione di lenti in entrambi gli occhi e iscrizione scolastica per in
corso);**
- **che non necessita di PEI (Piano Educativo Individualizzato) scolastico.**

Allega alla presente:

- copia fotostatica del proprio documenti d'identità.

..... Il .../.../.....

FIRMA

.....