



# Comune di Dorgali

Ufficio Servizi Sociali

## MODULO DI DOMANDA

### **Assistenza Educativa Specialistica - Anno Scolastico 2026/27**

**RICHIEDENTI (Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale)**

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza (indirizzo completo): \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza (indirizzo completo): \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## DATI DEL BAMBINO/A

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Classe e scuola frequentate \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Copia del documento di identità del richiedente
- Copia del documento di identità del bambino/a
- Copia della certificazione della disabilità (L. 104/92)
- Copia della Diagnosi Funzionale

## DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Data: \_\_\_\_\_

Firma dei richiedenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presentazione della domanda: consegna a mano presso l'Ufficio Servizi Sociali o l'Ufficio Protocollo. In alternativa invio tramite PEC a [protocollo@pec.comune.dorgali.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.dorgali.nu.it) oppure via email a [protocollo@comune.dorgali.nu.it](mailto:protocollo@comune.dorgali.nu.it).

Scadenza: **30 giugno 2026**.