AL COMUNE DI SCORDIA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Pec: comune.scordia@legalmail.it

_L_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il___/___/_____ , residente a Scordia in Via _____ n._____, genitore del minore disabile_____nato/a_____il_____,

Tel._____

CHIEDE

di poter usufruire del beneficio di cui all'azione 2 del Piano di Zona 2019/2020 ai sensi della legge 328/2000 per i servizi in essa previsti, ovvero per le seguenti prestazioni:

- Assistenza all'autonomia e alla comunicazione domiciliare
- Assistenza Socio Educativa Domiciliare
- Aiuto per il governo e l'igiene per l'alloggio giornaliero e periodico
- Aiuto per l'igiene e cura della persona per favorire l'autosufficienza nell'attività giornaliera
- Disbrigo pratiche
- Attività domiciliare finalizzate alla creatività, manualità (decoupage, argilla, feltro, pittura etc.) e doposcuola domiciliare posti in essere da operatori con specifica esperienza nelle attività laboratoriali e nell'animazione, che valorizzeranno le attitudini del minore disabile.

Si allega:

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente e del beneficiario;
- Autocertificazione della composizione del proprio nucleo familiare
- Certificazione di disabilità

Scordia lì_____

_L_ Sottoscritt _

_____

Comune di Scordia Prot. n. 0014958 del 22-06-2023 interno