

RICHIESTA ASSISTENZA PERSONALE PER GRETTI ESTIVI 2018

All'Ufficio Servizi Sociali dell'Unione di Comuni Verona Est

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____
(cognome e nome del genitore o tutore)

DATI DEL/LA FIGLIO/A

(cognome e nome)
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

L'assegnazione di un operatore qualificato OSS addetto all'assistenza personale per il/la figlio/a minore diversamente abile, come da certificazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria, di cui si allega copia.

A tal fine

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a è iscritto al Grest _____
dal _____ al _____ che frequenterà nei seguenti giorni:

Lunedì	SI	NO
Martedì	SI	NO
Mercoledì	SI	NO
Giovedì	SI	NO
Venerdì	SI	NO

dalle ore _____ alle ore _____.

e prende atto che l'assistenza sarà fornita gratuitamente fino ad un massimo di 80 ore.

- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

SI IMPEGNA

- **a comunicare tempestivamente per iscritto qualsiasi modifica o rinuncia al servizio.**

In fede.

Lì, _____

(firma)

Allega:

1. Fotocopia della carta d'identità del richiedente
2. Verbale di invalidità del minore