

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'ACQUISTO DI SUSSIDI  
E/O SUPPORTI PER L'AUTONOMIA**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a .....  
in via ..... n. .... Cap .....  
Codice fiscale.....  
Tel. ....Cell. ....email:.....

**CHIEDE**

in qualità di genitore/tutore l'autorizzazione per l'acquisto di:  
**sussidi** (batterie/pile per apparecchi acustici o altri strumenti similari)  
**supporti per l'autonomia** (computer, software e altri ausili tecnologici previsti dal PEI e debitamente motivati)  
come specificato nel preventivo di spesa **provvisto** **non provvisto** del visto di un Associazione di una delle principali organizzazioni di tutela e di rappresentanza degli interessi dei disabili sensoriali  
a favore di..... nato/a a.....il.....  
con disabilità: **uditiva** **visiva**

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

a) preventivo di spesa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_