

**Domanda di ammissione al progetto  
“Dedicato a Voi”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_  
genitore o tutore di \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**chiede**

che il proprio figlio/a assistito possa usufruire del percorso proposto dal progetto  
“**Dedicato a Voi**” che prevede la fornitura di assistenza e supporto alle persone  
disabili da parte di professionisti e sostegno alle famiglie.

Si impegna inoltre a fornire la seguente documentazione:

- ✗ Copia Modello ISEE
- ✗ Copia Verbale d’invalidità
- ✗ Composizione del nucleo familiare o Stato di Famiglia
- ✗ Dichiarazione dei servizi di cui la persona usufruisce

In sede di colloquio:

- ✗ Compilazione delle schede di valutazione delle condizioni familiari e assistenziali
- ✗ Colloquio di valutazione clinica

**La domanda e la documentazione deve essere consegnata in busta chiusa e indirizzata all’Ass.ne presso il CTV – c.so Libertà 72 oppure con Posta Elettronica Certificata (PEC) a [liberidiscegliereonlus@pec.it](mailto:liberidiscegliereonlus@pec.it)**

**Entro il 20 aprile 2024**

Vercelli, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_