

...L... sottoscritto... _____ nat... a _____

il _____ residente in Tremestieri Etneo – Via _____

N^ _____ Codice Fiscale _____ Recapito Telefonico _____

Genitore / Genitrice di _____ Coniuge di _____

nat... a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Chiede

la concessione del contributo economico sostitutivo al trasporto dei diversamente abili:

☒ c/o l'istituto socio-assistenziale convenzionato e non _____

☒ c/o il Circolo Didattico / Istituto _____

Ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 N^445 si dichiara di non fruire di tale servizio gratuito, reso dalle istituzioni pubbliche o private e conferma di non aver presentato analogha istanza o ricevuto sovvenzione alcuna nello specifico.

Tremestieri Etneo, li _____

Firma

Si allega documento di riconoscimento

Firma apposta in presenza dell'addetto