

...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