

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 2

Comune Capofila Pagliara

Furci Siculo - Roccalumera - Mandanici -Nizza di Sicilia - Fiumedinisi - Alì Terme - Alì - Itala - Scaletta Zanclea.

MODULO DI ISTANZA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE TRAMITE VOUCHER

	Al Sig. Sindaco del COMUNE DI						
Il/La sottoscritto/a		nato/a () il
/ residente	(() in via			n		
Codice Fiscale//	////	////	///	//	telefono		
in qualità di	□genitore	□ammin	nistratore	di	sostegno	□tutore	de
minore							
		CHI	EDE				
di poter usufruire de	ei servizi attua	ti dall' A.	O.D. n.2 -	Comune	capofila P	agliara:	
☐ Servizio di educat	iva domiciliare	per minor	i;				
per il minore	nato/a () il						
/ Resident	te a(() in v	ia		n		
Codice Fiscale//	·////	.///	·//.	//	telefono		
		DICH	IIARA				
che il nucleo familia	are del benefic	iario è cos	sì compos	to:			
NOME	COGNO	ME		E DATA DI		AZIONE DI	
			NAS	CITA	PA	RENTELA	

che usu	fruisce di:
□ serviz	o prestazioni sociali di assistenza pubblica quali:
	ALLEGA alla presente:
1. Attes	azione ISEE completa di DSU ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in corso di
validi	à;
2. Fotoc	opia carta d'identità in corso di validità del richiedente e/o del beneficiario;
3. Altra	documentazione
	AUTORIZZA
il Comur	e di al trattamento dei dati rilasciati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.
	Luogo e data)
	(Firma leggibile)