

**Spett.le Comune di
Montelepre
Ufficio Servizi sociali**

Oggetto: Richiesta inserimento per il “Centro educativo-ricreativo per portatori di handicap”

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

A _____ in qualità di Genitore del sig _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

tel. _____ C.F. _____

Chiede

Di essere inserito, nel progetto sociale “Centro educativo-ricreativo per portatori di handicap”.

A tal fine fa presente di essere nella seguente condizione di svantaggio:

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false e incomplete, che le notizie sopra riportate corrispondono a verità e che la situazione reddituale e patrimoniale dei componenti del nucleo familiare e/o del nucleo di convivenza del soggetto richiedente è quella risultante dal modello ISEE allegato.

Data _____

firma

Allegare copia documento di riconoscimento
