

3) Nome _____ cognome _____ nato a _____
Il _____ madre _____ padre _____ residente
ad Acquadolci via _____ n. _____

perchè trovasi in (barrare la lettera che interessa)

A) Condizioni economiche disagiate (allegare ISEE rilasciata in data successiva al 15/1/2018)

B) Condizione di disabilità certificata (allegare certificazione)

(aggiungere eventuali altri nominativi in foglio a parte)

DICHIARA ALTRESI'
(barrare le caselle che interessano)

di non essere beneficiario, per gli alunni su indicati, di contributi riconosciuti con D.D.S. n. 9375 del 22/12/2017.

Il richiedente autorizza il comune di Acquadolci ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs 196/2003.

Lo scrivente allega alla presente:

1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

firma del Legale Rappresentante
