

Il sottoscritt.....  
nat .. a..... il..... residente in .....  
Via ..... n..... tel.....  
Codice fiscale..... Circostrizione.....  
nella qualità di affidatari.....

CHIEDE

di essere ammesso, per l'anno \_\_\_\_\_, al beneficio del contributo economico ordinario/straordinario (cancellare la voce che non interessa) per l'affidamento familiare de... minor....

Cognome e Nome	Data di nascita	Residenza
1) _____		
2) _____		
3) _____		
4) _____		

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente in ..... Via.....n°.....  
unitamente alla famiglia così composta:

Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Relazione di parentela
_____		
_____		
_____		
_____		

che ..l.. minor... affidat.....  
è/sono portator... di handicap con invalidità superiore al 66%;  
che ..l.. minor..... fruiscce/ non fruiscce (cancellare la voce che non  
interessa) di indennità di accompagnamento o assegno scolastico;  
1)che ..l.. minor.....frequenta la scuola statale.....  
o l'Istituto convenzionato ..... con retta a carico dell'A. C., a convitto/ semiconvitto  
2)che ..l.. minor .....frequenta la scuola statale.....

o l'Istituto convenzionato ..... con retta a carico dell'A. C., a convitto/ semiconvitto  
3) che ..l. minor .....frequenta la scuola statale.....

o l'Istituto convenzionato ..... con retta a carico dell'A. C., a convitto/ semiconvitto  
4) che ..l. minor .....frequenta la scuola statale.....

o l'Istituto convenzionato ..... con retta a carico dell'A. C., a convitto/ semiconvitto  
che ..l. genitore esercente la patria potestà è residente in .....  
che la situazione familiare è seguita all'A.S.....in  
servizio presso.....

..l. sottoscritt. dichiara altresì:

- di essere a conoscenza dell'obbligo di segnalare tempestivamente a codesta Ripartizione qualsiasi variazione relativa a quanto sopra dichiarato e documentato, consapevole che un accertamento da cui risulti difformità, comporterà da parte dell'Amministrazione Comunale azione di rivalsa;
- di essere a conoscenza che l'eventuale corresponsione di contributo economico resta subordinata alle disponibilità di bilancio.

Si allegano i seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva unica prevista dal D:P:R: 109/98 e successive modifiche ed integrazioni
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Marigliano,.....

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento.....