

Ambito Territoriale Sociale S3 ex S10
"Alto Sele-Tanagro"

(ALLEGATO B– richiesta-retta-dis-sensoriali)

Spett.le
Consorzio Sociale AGORA' S10
Ambito Territoriale S3 ex S10
Via Valle
84020 Palomonte (SA)

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER RETTE PER CONVITTO/SEMICONVITTO PER UTENTI DISABILI SENSORIALI - Avviso Pubblico per l'erogazione di prestazioni di supporto all'integrazione scolastica degli alunni con disabilità frequentanti le scuole secondarie di secondo grado dell'Ambito S3 ex S10 - ANNO SCOLASTICO 2022/23

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome) nato/a il.....

a residente in

Via..... Codice fiscale

Tel /cell..... e mail

In qualità di genitore/tutore dell'alunno/a - degli alunni:

Cognome Nome

Nato il a..... Residente

in via

Codice fiscale.....

Cognome Nome

Nato il a..... Residente

in via

Codice fiscale.....

CHIEDE

- L'erogazione del contributo economico previsto nell'Avviso pubblico di cui all'oggetto, previa presentazione dei giustificativi di spesa al Consorzio Sociale AGORA' S10;

- L'accredito dell'eventuale contributo economico di cui alla presente istanza sul proprio c/c bancario/postale come di seguito identificato (tale indicazione è facoltativa):

