

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SOCIALI**  
**AREA MINORI E FAMIGLIE**

Il/la sottoscritto/a (cognome).....(nome) .....  
nato/a a..... Prov.di.....  
il ..... C.F.....  
residente in via ..... N°.....  
Comune di ..... CAP .....Prov. di .....  
Tel. ....

In qualità di genitore/tutore del/la minore:

.....(cognome) ..... (nome),  
nato/a..... Prov.di..... il .....  
.....(cognome)..... (nome),  
nato/a..... Prov.di..... il .....  
.....(cognome)..... (nome),  
nato/a..... Prov.di..... il .....

**CHIEDE**

Di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione del Buono Sociale .

**ALLEGA**

- Certificazione medica comprovante la condizione di disabilità (in presenza di minore disabile)
- Documentazione comprovante le spese per supporti ed ausili sostenute dal gennaio a settembre 2010;
- Attestazione ISEE;
- Altra documentazione: .....

Dichiara infine di essere stato/a informato/a oralmente in ordine all'uso che verrà fatto alle informazioni contenute nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03.

Inoltre si impegna a *segnalare tempestivamente ogni variazione* che non rispecchi la situazione di cui all'allegata attestazione ISEE.

Data

Firma del richiedente

Operatore di riferimento :.....