



**AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE – (NIDI – MICRONIDI – SEZIONI PRIMAVERA) ANNO EDUCATIVO 2017-2018**

**Modello B**

Al Comune di Montenero di Bisaccia  
Servizio di Segretariato Sociale  
Piazza Della Libertà, 4  
86036 Montenero di Bisaccia

[\_] Inviata per Raccomandata A/R[\_] inviata via PEC a \_\_\_\_\_[\_] Consegna a mano

**Genitore 1**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. / cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;  
genitore del  minore  disabile:  
1. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
2. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
3. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

**Genitore 2**

**( COMPILARE SOLO SE NEL NUCLEO FAMILIARE E' PRESENTE UN ALTRO BAMBINO  
BENEFICIARIO FIGLIO/A DI GENITORE DIVERSO DA GENITORE 1)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) <sup>1</sup> \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

genitore del  minore  disabile:

2.a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;

3.a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;

AI SENSI DELL'AVVISO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI  
VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE –(NIDI-  
MICRONIDI- SEZIONI PRIMAVERA) – ANNO EDUCATIVO 2017-2018

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

**CHIEDE / CHIEDONO**

IN QUALITÀ DI ASSEGNATARIO DEL VOUCHER AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITÀ SOCIO EDUCATIVE – ANNO EDUCATIVO 2017-2018, QUALE RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DEL FIGLIO/A O DEI FIGLI, CHE HA FREQUENTATO O HANNO FREQUENTATO ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE (SEZIONI PRIMAVERA – NIDI – MICRONIDI) NEL PERIODO 16/10/2017 – 31/07/2018, IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NEL PERIODO

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ :

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ PER UN TOTALE DI € \_\_\_\_\_

A tal fine allega gli originali delle ricevute di pagamento, o copia conforme e attestato di notorietà che ne attesti la conformità, delle relative rette di frequenza del/dei minore/i e/o disabile/i alla/alle attività socio educative periodo dal 16-10-2017- al 31-07-2018.

In caso di invio del presente modello a mezzo PEC, è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

In caso di invio di documentazione in copia (non originale) è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma genitore 2 \_\_\_\_\_