

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ALCAMO

OGGETTO: RICOVERO IN CONVITTO/SEMICONVITTO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

e residente ad Alcamo Via _____.

Tel.: _____

CHIEDE

Il ricovero in CONVITTO / SEMICONVITTO presso l'Istituto _____

del proprio figlio:

_____ nato a _____ il _____

Con retta a carico di questo Comune.

Allega:

- 1) Nota Informativa ai sensi dell'art.13 lett. F) del D.Lgs. 196/03;
- 2) Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente

ALCAMO, li _____

FIRMA

Lo/La scrivente è consapevole che la presente istanza è relativa all'anno in corso e che per l'anno successivo, in caso di mancato accoglimento della presente, se interessato/a, ripresenterà nuova istanza, corredata della documentazione di rito.