

ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14  
COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE  
PIAZZA XX SETTEMBRE, 93  
62012 CIVITANOVA MARCHE  
[comune.civitanovamarche@pec.it](mailto:comune.civitanovamarche@pec.it)

**OGGETTO: DGR 895/2020 - RENDICONTAZIONE DELLE SPESE PER FREQUENZA DI  
SCUOLE O CORSI PRESSO ISTITUTI SPECIALIZZATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

un contributo pari a € \_\_\_\_\_ a rimborso del costo sostenuto per la retta necessaria  
alla frequenza di scuole o corsi presso istituti specializzati per minorati della vista o dell'udito sia  
in regime di convitto che di semiconvitto in favore di

se stesso

proprio figlio \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Codice Fiscale (del minore) \_\_\_\_\_

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

a) documentazione contabile quietanzata della spesa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_