

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PREVISTO DAL DECRETO LEGISLATIVO N. 65 DEL 13.4.2017  
FONDO NAZIONALE SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE E ISTRUZIONE A.S. 2017/18**

Da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata entro e non oltre il mese di settembre 2018.

Protocollo e Denominazione della Scuola

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
TERMINI IMERESE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00**

Il sottoscritto:

cognome  nome

nato il  comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

telefono  cellulare

Indirizzo di posta elettronica @

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

nella qualità di  (genitore o avente la rappresentanza legale)  
dell'alunno

cognome  nome

nato il  comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

**CHIEDE**



- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) fotocopia del codice fiscale.

Data

Firma