

**ALL'ENTE CAPOFILA
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI:**

**RICHIESTA LIQUIDAZIONE ANTICIPO
PER L'ADATTAMENTO TESTI SCOLASTICI**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
in via n. Cap
Codice fiscale.....
Tel.Cell.email:.....

CHIEDE

in qualità di genitore/tutore **la liquidazione dell'anticipo per l'adattamento dei testi scolastici:**

☐ **anticipo del 70% dell'importo autorizzato;**

☐ **anticipo del 100% dell'importo autorizzato, in quanto presente un ISEE inferiore a € 10.632,94
come specificato nel preventivo di spesa**

a favore di..... nato/a a.....il.....
con disabilità **visiva**

Allega alla presente la seguente documentazione:

a) preventivo di spesa.

Luogo e data _____

Firma

L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE – General Data Protection Regulation – GDPR deve essere formulata da parte del Comune/Ambito Territoriale Sociale titolare del trattamento dati.