

*Alla Città Metropolitana di Messina  
(ex Provincia regionale)  
V Direzione  
Servizio POLITICHE SOCIALI  
Corso Cavour, 87  
98122 MESSINA*

OGGETTO: *Richiesta assistenza l.r. 33/91 ART. 12.*

*Il sottoscritto .....*  
*Nato a ..... il .....*  
*e residente in ..... via .....*  
*Recapito telefonico ..... mail .....*

**CHIEDE**

*che il proprio figlio/a .....*  
*iscritto per l'A/S ...../.....alla classe .....*  
*presso l'Istituto Specializzato .....*  
*venga ammesso all'assistenza indiretta erogata da codesta Amministrazione.*

*Si allega a tal fine: copia documento identità del sottoscritto;  
copia attestazione dell'iscrizione rilasciata dall'Istituto prescelto;  
autocertificazione dello stato di famiglia ;  
autocertificazione dei redditi ISEE anno precedente ;  
certificato medico rilasciato da struttura pubblica.*

*data ..... FIRMA .....*

[Per eventuale inoltro telematico: PEC: [protocollo@pec.prov.me.it](mailto:protocollo@pec.prov.me.it);  
mail: [politichesociali@provincia.messina.it](mailto:politichesociali@provincia.messina.it) ]