

Alla Città Metropolitana di Messina
I Direzione
Servizio POLITICHE SOCIALI

protocollo@pec.prov.me.it

anticipare con mail: politichesociali@provincia.messina.it

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

Il/La sottoscritt.....

Nato/... ila

e residente invia

Recapito telefonicomail

volendo frequentare il corso di

presso l'Istituto specializzato per ciechi

CHIEDE

di essere ammesso all'assistenza indiretta erogata da codesta Amministrazione ai sensi della normativa in oggetto indicata.

Si allega a tal fine: copia documento identità del richiedente
autocertificazione dello stato di famiglia
autocertificazione dei redditi ISEE anno precedente
certificazione medica rilasciata da struttura pubblica.

data

FIRMA