



Modello B

Regione Molise

Programma Attuativo Regionale (PAR) - Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2007-2013 Asse IV "Inclusione sociale" - Linea di Intervento IV.A "Inclusione sociale e interventi socio educativi" – Servizi per la prima infanzia

Deliberazione della Giunta Regionale n. 392 del 13 agosto 2013

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI "VOUCHER PER L'ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA"
ANNO EDUCATIVO 2013-2014

Alla Regione Molise
 Direzione Generale della Giunta Area III-
 Assessorato alle Politiche Sociali –
 Servizio Assistenza Socio Sanitaria e Politiche Sociali
 Via Ganova, 11
86100 CAMPOBASSO

☐ Inviata per Raccomandata A/R
☐ inviata via PEC a regionemolise@cert.regione.molise.it

Genitore 1 (obbligatorio)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____,
 nato/a a _____, il ____/____/_____, e
 residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
 _____, n. _____, C.F. _____
 Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;
 genitore del bambino/a (*indicare i bambini beneficiari ai sensi dell'Art. 4 del presente Avviso*):
 1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/_____;
 2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/_____;
 3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/_____;

Compilare solo se nel nucleo familiare è presente almeno un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.

Genitore 2 (vedi nota)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)¹ _____,
 nato/a a _____, il ____/____/____, e
 residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
 _____, n. _____, C.F. _____
 Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;
 genitore del bambino/a *(indicare i bambini beneficiari ai sensi dell'Art. 4 del presente Avviso)*:
 2.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
 3.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

ai sensi dell'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI "VOUCHER PER L'ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA" - ANNO EDUCATIVO 2013-2014,

CHIEDE / CHIEDONO

In qualità di assegnatario del voucher ai sensi dell'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI "VOUCHER PER LA PRIMA INFANZIA" ANNO EDUCATIVO 2013-2014, quale rimborso delle spese sostenute per il pagamento delle rette del figlio/a o dei figli, che ha frequentato o hanno frequentato nell'anno educativo 2013/2014, un servizio socio - educativo per la prima infanzia, il **pagamento della seconda rata** pari alle spese sostenute nel periodo compreso tra la domanda di accesso ai benefici e la conclusione dell'anno educativo.

A tal fine allega le ricevute di pagamento, in originale, delle relative rette di frequenza del/dei bambino/i al/ai servizio/i.

(luogo) _____, (data) ____/____/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

¹ Compilare solo se nel nucleo familiare è presente un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.