

AUTOCERTIFICAZIONE GENITORI/ TUTORE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Padre del minore _____

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Madre del minore _____

ovvero

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Tutore del minore _____

DICHIARANO

- Di avere scelto _____

quale ente accreditato per l'assistenza educativa in favore del proprio figlio/tutelato per il periodo **da febbraio 2025 a gennaio 2028 (prorogabile per un ulteriore triennio)**

- Che, al fine dell'erogazione del servizio socio assistenziale, si chiede di indicare che il proprio valore ISEE è pari ad € _____ che non preclude l'attivazione del servizio ne tanto meno la richiesta di compartecipazione del costo.

In fede

Padre

Madre

Tutore

Dichiaro di aver preso visione del Bando di accreditamento e delle rispettive carte dei servizi degli enti accreditati, relative al servizio di assistenza educativa.

Numero di riferimento per contattare i sottoscrittori

Fisso.....

Cell.....