

All. A

Al Comune di Pescara
Servizio Educativo Integrato
Piazza Italia n. 1
65100 PESCARA

Il/la sottoscritto/a

Cognome/Nome _____

nato/a a _____ Prov _____ il _____

C.F. _____ cittadinanza _____

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

**Di partecipare all'Avviso Centri estivi, socio-educativi territoriali e ricreativi
Contributi per iscrizione bambino/i nidi privati d'infanzia comunali per il
periodo settembre/dicembre 2021**

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000

(crocettare le dichiarazioni di interesse)

- di essere cittadino/a straniero/a in possesso di regolare titolo di soggiorno
N° _____ rilasciato da _____
il _____ con scadenza _____;
- di essere residente nel Comune di Pescara;
- di essere in possesso di un'attestazione ISEE ordinario/ ISEE Minori (in caso di genitori non conviventi), in corso di validità, pari a € _____;

