

Al Settore  
Politiche Sociali  
del Comune di Maracalagonis

**OGGETTO: trasmissione documentazione relativa alla misura "Interventi a favore delle famiglie per il supporto alla scelta della genitorialità e per l'acquisto, tramite voucher, di servizi socio-educativi per la prima infanzia (0-3 anni) "**

**RICHIESTA RIMBORSO SOMME GIA' SPESE NEL PERIODO  
GENNAIO 2021- LUGLIO 2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ e residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_ nella Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CON RIFERIMENTO ALLA PROPRIA ISTANZA PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

FATTURE QUIETANZATE RELATIVE A SERVIZI GIA' USUFRUITI NEL PERIODO GENNAIO  
2021 – LUGLIO 2022 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALTRO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (obbligatorio)

Maracalagonis, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_