

**RICHIESTA INVIO COMUNICAZIONE FINANZIAMENTO PIANO PERSONALIZZATO
L. 162/98 ANNO 2024 PERIODO MAGGIO-DICEMBRE 2024**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ ,

- Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024
- Tutore o Amministratore di Sostegno di _____ Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024
- Genitore del Minore _____ Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024

CHIEDE

L'invio della comunicazione del finanziamento spettante ai sensi della l. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024 al seguente indirizzo mail: _____

Maracalagonis, lì _____

Firma

Allegare:

Fotocopia del documento di identità