

**RICHIESTA INVIO COMUNICAZIONE FINANZIAMENTO PIANO PERSONALIZZATO
L. 162/98 ANNO 2025 PERIODO MAGGIO-DICEMBRE 2025**

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 2025 periodo Maggio-Dicembre 2025
- Tutore o Amministratore di Sostegno di _____ Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2025 periodo Maggio-Dicembre 2025
- Genitore del Minore _____ Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2025 periodo Maggio-Dicembre 2025

CHIEDE

L'invio della comunicazione del finanziamento spettante ai sensi della l. 162/98 anno 2025 periodo Maggio-Dicembre 2025 al seguente indirizzo mail: _____

Maracalagonis, lì _____

Firma

Allegare:

Fotocopia del documento di identità