

**ALL'ENTE CAPOFILA  
DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI:**

---

**RICHIESTA LIQUIDAZIONE ANTICIPO  
PER L'ADATTAMENTO TESTI SCOLASTICI**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a .....  
in via ..... n. .... Cap .....  
Codice fiscale.....  
Tel. ....Cell. ....email:.....

**CHIEDE**

in qualità di genitore/tutore **la liquidazione dell'anticipo per l'adattamento dei testi scolastici:**  
☐ **anticipo del 70% dell'importo autorizzato;**  
☐ **anticipo del 100% dell'importo autorizzato**, in quanto presente un ISEE inferiore a € 10.632,94  
come specificato nel **preventivo di spesa**  
a favore di..... nato/a a.....il.....  
con disabilità **visiva**

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

a) preventivo di spesa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

---

**L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE – General Data Protection Regulation – GDPR deve essere formulata da parte del Comune/Ambito Territoriale Sociale titolare del trattamento dati.**