

**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