



del 01/01/2022

|                  |         |           |
|------------------|---------|-----------|
| NUMERO MATRICOLA | COGNOME | NOME      |
| VIA              |         | NUMERO    |
| CAP              | COMUNE  | PROVINCIA |
| E-MAIL           |         | TELEFONO  |

[illegible]

**PENSIONATI**

- ☐ Attestazione ISEE Minori completa di DSU aggiornata e in corso di validità. (ISEE Ordinario se il beneficiario è maggiorenne).
- ☐ Verbale di disabilità o handicap emesso da COMMISSIONI DI PRIMA E SECONDA ISTANZA ASL, in corso di validità.
- ☐ Copia della Domanda per l'Assegno Unico e Universale per richieste relative a familiari minori di 21 anni.

Firma \_\_\_\_\_

|                |                |                 |
|----------------|----------------|-----------------|
| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA |
|                |                | / /             |