



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno

Al Settore AA.GG.
del Comune di San Marzano sul Sarno

MODELLO DOMANDA

ASSEGNAZIONE VOUCHER SPORTIVI ION FAVORE DI FAMIGLIE CON MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA I 6 E I 17 ANNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato il ___/___/___

a _____ prov. ___ CF _____

residente a San Marzano SUL Sarno in via _____ nr. _____

Recapiti: telefono (**obbligatorio**) _____ email _____

in qualità di genitore/tutore del minore _____

nato il ___/___/___ a _____ prov. ___ CF _____

residente a San Marzano SUL Sarno in via _____ nr. _____

CHIEDE

la concessione di Voucher in favore di famiglie con minori di età compresa tra i 6 e i 17 anni per la partecipazione ad attività sportive per la seguente categoria:

- minore portatore di disabilità
- minore appartenere ad un nucleo familiare che vive uno svantaggio socio-economico (ISEE fino ad euro 13.000,00)

DICHIARA

- che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, del proprio nucleo familiare, è di € _____
- che nel nucleo familiare del minore, vi sono n. _____ minori, di cui n. _____ minori portatori di disabilità;
- dichiara, inoltre, che il minore per cui di presenta la domanda:

è beneficiario *oppure* NON è beneficiario

del "voucher ai minori per l'accesso gratuito all'attività sportiva" annualità 2024/2025 emessi dalla Regione Campania

Data _____

FIRMA _____

Si allega la seguente documentazione:

- ISEE in corso di validità;
- documento di riconoscimento del richiedente;
- eventuale verbale della commissione medica ASL dal quale risulti l'accertamento della situazione di disabilità del minore.