



Comune di Santa Cristina Gela

Città metropolitana di Palermo

Bashkia e Sëndahstines

Hora e made e Palermë

Prot. Del

All'Ufficio Servizi Sociali
protocollo@pec.comune.santacristinagela.pa.it

OGGETTO: ISTANZA PER LA FORNITURA DI UN SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE (SED) PER MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA TRE E TRENTASEI MESI E FINO AL COMPIMENTO DI QUATTRO ANNI A VALERE SUGLI OBIETTIVI DI SERVIZIO ASILI NIDO QUOTA AGGIUNTIVA AL FONDO DI SOLIDARIETÀ COMUNALE ANNUALITÀ 2025

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
tel. _____,
in qualità di genitore/tutore del minore _____, nato
a _____ il _____ e residente in _____,
via _____, n. _____,
C.F. _____,
con la presente

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a valutazione da parte del Servizio Sociale per la fornitura di un servizio di educativa domiciliare (SED) per minori di età compresa tra tre e trentasei mesi e fino al compimento di quattro anni a valere sugli obiettivi di servizio asili nido quota aggiuntiva al fondo di solidarietà comunale annualità 2025.

Alla presente allega:

- certificazione ISEE 2025 relativa ai redditi del 2024;
- carta d'identità e codice fiscale del minore;
- carta d'identità e codice fiscale di chi presenta la domanda.

Il dichiarante