



A cura dell'ufficio ricevente
- data
- ora
- AT n.
- inserita a sistema

CONFERMA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

Minori o soggetti a tutela o curatela

Il/la sottoscritto/a

COGNOME **NOME**
cognome e nome del genitore o tutore o curatore

- GENERE: M F

- CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- NATO/A A (PROVINCIA.....) IL GIORNO/...../.....
Comune o Stato estero di nascita sigla

in qualità di: genitore tutore curatore

di

COGNOME **NOME**
cognome e nome del minore o soggetto a tutela o curatela

conferma l'iscrizione del minore o soggetto a tutela o curatela di cui sopra al seguente progetto:

DENOMINAZIONE PROGETTO:

CODICE PROGETTO:

SOGGETTO ATTUATORE:

Inoltre, il/la sottoscritto/a

- conferma quanto comunicato e dichiarato nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE già presentata;
- allega alla presente nuova Domanda di iscrizione agli interventi FSE compilata nelle sole parti variate rispetto a quanto comunicato e dichiarato nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE già presentata.

luogo

data

firma del/la richiedente

.....

.....

.....

Riservato all'Ufficio

La presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: