



Comune di Cascina

allegato 2

All'Ente organizzatore \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Richiesta supporto educativo campi solari 2026

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

padre/madre del/la minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

con disabilità certificata ex Legge n. 104/92

**CHIEDE**

il **supporto educativo** dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ (*max 2 settimane*)

per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali (*max 30*)

Cascina, \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente

\_\_\_\_\_



Comune di Cascina

**SEZIONE RISERVATA AL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE**

Per la sottoscritta \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**NULLA OSTA** alla richiesta.

Cascina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_