

RICHIESTA DI EROGAZIONE SUSSIDI FAMILIARI

Spett.le Insieme 2018
Via Gorghi n. 33 - 33100 UDINE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il ____/____/____ e residente a

_____ indirizzo _____

codice fiscale _____

CHIEDE

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI ALLA FAMIGLIA l'erogazione del sussidio familiare per:

- Sussidio per nascita di un figlio**
- Iscrizione del proprio figlio/a al primo anno dell'Asilo Nido***
- Iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola dell'Infanzia***
- Sussidio per acquisto cartella/zaino al figlio iscritto alla Scuola Elementare***
- Sussidio per l'iscrizione ad associazioni sportive e/o culturali del figlio iscritto alla Scuola Media Inferiore***
- Sussidio per acquisto libri di testo al figlio iscritto alla Scuola Media Superiore***
- Sussidio per l'iscrizione per la prima volta all'Università**
- Sussidio per l'iscrizione per la prima volta a un Corso di Laurea specialistico (5 anni)**
- Sussidio per le spese dentistiche per i figli minori di entrambi genitori soci di Insieme 2018 (sedute d'igiene escluse)°**
- Sussidio per prestazioni ortodontiche che prevedano l'applicazione di apparecchi ortodontici per i figli minori di entrambi genitori soci di Insieme 2018°**

*una sola volta per tutto il ciclo scolastico

°da utilizzarsi una sola volta per ogni figlio minore

A MEZZO DI

c/c n. _____ Banca360 – filiale di _____

Allo scopo allega le seguente documentazione:

1. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/____ emessa da

2. Atto notorio

(data) _____

(firma) _____

=====

(parte riservata alla Mutua)

Socio dal ____/____/____ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno _____? SI NO

Assenso alla liquidazione della somma di € _____ in data ____/____/____

NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Firme: _____

(per l'Ufficio della Mutua)

(per il Consiglio della Mutua)