

Al Settore  
Politiche Sociali  
del Comune di Maracalagonis

**OGGETTO: trasmissione documentazione relativa alla misura "Interventi a favore delle famiglie per il supporto alla scelta della genitorialità e per l'acquisto, tramite voucher, di servizi socio-educativi per la prima infanzia (0-3 anni) "**

**RICHIESTA LIQUIDAZIONE VOUCHER IN FAVORE DELLA  
STRUTTURA/PROFESSIONISTA PER IL PERIODO LUGLIO – DICEMBRE 2022**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ e residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_ nella Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CON RIFERIMENTO ALLA PROPRIA ISTANZA PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**CHIEDE IL PAGAMENTO DEI SERVIZI DI CUI ALL'OGGETTO EROGATI DALLE SEGUENTI  
STRUTTURE/PROFESSIONISTI (allega fatture da pagare o documentazione attestante l'avvenuta  
erogazione del servizio)**

| Mese | Servizio – Intervento di cui si è usufruito | Struttura / professionista che ha erogato il servizio (denominazione, sede, telefono, mail, Iban) | Importo Speso |
|------|---|---|---------------|
|      |   |   |               |
|      |   |   |               |
|      |   |   |               |
|      |   |   |               |
|      |   |   |               |
|      |   |   |               |

**In allegato copia documento di identità' (obbligatorio)**

Maracalagonis, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_