

**AL COMUNE DI LATRONICO
SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
L A T R O N I C O**

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'ASSISTENZA ALL'INFANZIA
DI FILIAZIONE NATURALE LEGGE N° 2838/1928.**

La sottoscritta _____, nata _____, il _____ a _____ e residente a _____
in via _____ C.F. _____, madre
nubile di un_ bambin_ di nome _____, nat_ a _____ il _____;

C H I E D E

Il contributo per l'assistenza all'infanzia di filiazione naturale previsto
dalla Legge N° 2838/1928.

A tal fine la sottoscritta allega alla presente:

- 1) DICHIRAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE;
- 2) MODELLO ISEE DEL NUCLEO MADRE-FIGLIO.

Fiduciosa dell'accoglimento della presente, porge Distinti Saluti.

Latronico, lì _____