**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**“N. PALMERI”**

**E-Mail: paps24000g@istruzione.it**

Oggetto: **Richiesta di inoltro domanda assegni per il nucleo familiare - Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_/\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

Alla S.V. che venga inoltrata la domanda in oggetto all'Ufficio competente di Palermo

Allegati:

* MODELLO A.N.F.
* COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI

Termini Imerese, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Con osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma