

All'Assessorato regionale della famiglia,  
delle politiche sociali e del lavoro  
Dipartimento regionale della famiglia  
e delle politiche sociali – Servizio 8  
Via Trinacria n. 34  
90144 PALERMO

per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI**

Cognome e nome genitore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_

Cognome e nome genitrice \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_

**NELLA QUALITÀ DI GENITORI ADOTTIVI DEL/I MINORE/I:**

1. \_\_\_\_\_  
Indicare cognome e nome di nascita, data di nascita
2. \_\_\_\_\_  
Indicare cognome e nome di nascita, data di nascita
3. \_\_\_\_\_  
Indicare cognome e nome di nascita, data di nascita

**CHIEDONO**

l'erogazione del contributo previsto dall'art. 19 della l.r.n. 22 febbraio 2019, n. 2

**Gli scriventi allegano alla presente:**

a) attestazione indicatore I.S.E.E. rilasciato dagli uffici abilitati (C.A.F., Patronato, Comuni o Enti abilitati) in corso di validità;

b) fotocopia del documento di riconoscimento dei genitori adottivi ai sensi degli artt. 36 e 38 del D.P.R. n. 445/2000;

c) fatture o ricevute fiscali (**IN ORIGINALE DEBITAMENTE QUIETANZATE**) delle spese sostenute nei due anni successivi l'adozione relative a:

- Attività ludico ricreative, sportive e rieducative;
- Lezioni e ripetizioni (doposcuola);
- Corsi di perfezionamento lingua italiana;
- Relazioni post adozione redatte dall'Ente autorizzato;

- Psicologi;
- Logopedisti;
- Pedagogisti;
- Educatori;
- Mediatori culturali e familiari.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei coniugi

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

**I dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445**

**ALLEGATO "C"**

*All'Assessorato regionale della famiglia,  
delle politiche sociali e del lavoro  
Dipartimento regionale della famiglia  
e delle politiche sociali – Servizio 8  
Via Trinacria n. 34  
90144 PALERMO*

COMUNE DI \_\_\_\_\_

ANNO DELL'ADOZIONE \_\_\_\_\_

1) Cognome e nome genitore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_

2) Cognome e nome genitrice \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_

**FIGLI ADOTTIVI**

1. Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e  
giorno, mese e anno della data di trascrizione nei registri dello stato civile  
del minore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2. Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e  
giorno, mese e anno della data di trascrizione nei registri dello stato civile  
del minore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3. Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e  
giorno, mese e anno della data di trascrizione nei registri dello stato civile  
del minore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4. Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e  
giorno, mese e anno della data di trascrizione nei registri dello stato civile  
del minore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

➤ ENTE AUTORIZZATO AL QUALE HANNO DATO INCARICO

con sede in \_\_\_\_\_

➤ INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (I.S.E.E.) € \_\_\_\_\_  
IN CORSO DI VALIDITÀ

SCHEDA COSTI DELLE SPESE SOSTENUTE NEI DUE ANNI SUCCESSIVI L'ADOZIONE		
TIPOLOGIA SPESA	N. FATTURE E/O RICEVUTE FISCALI	TOTALE
Attività ludico ricreative, sportive e rieducative		
Lezioni e ripetizioni (doposcuola)		
Corsi di perfezionamento lingua italiana		
Relazioni post adozione redatte dall'Ente autorizzato		
Psicologi		
Logopedisti		
Pedagogisti		
Educatori		
Mediatori culturali e familiari.		
	<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO