



**RICHIESTA DI ATTESTATO DI RICONOSCIMENTO DI ESENZIONE IN FAVORE DI: MINORI IN AFFIDO - MINORI E NEO MAGGIORENNI 18-21 ANNI ACCOLTI NELLE STRUTTURE SOCIO-EDUCATIVE RESIDENZIALI - MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI**

**All. n. 4  
Rev. 1  
del 30/11/2017  
Pag. 1 di 1**

All'attenzione Anagrafe Assistiti, dell'Azienda Usl \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI ATTESTATO DI RICONOSCIMENTO DI ESENZIONE IN FAVORE DI: MINORI IN AFFIDO - MINORI E NEO MAGGIORENNI 18-21 ANNI ACCOLTI NELLE**

**STRUTTURE SOCIO-EDUCATIVE RESIDENZIALI - MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI**

Ai sensi della DGRT n. 316 del 9/04/2013 e successive indicazioni operative e della DGRT n.460 del 2/05/2017, si richiede il riconoscimento delle condizioni di esenzione in favore di:

**DATI DEL MINORE / NEO MAGGIORENNE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Stato di nascita \_\_\_\_\_

ASL di residenza o domicilio sanitario \_\_\_\_\_

**DATI DEL PROGETTO ASSISTENZIALE**

(barrare la casella interessata)

Il minore e' inserito nel progetto assistenziale presso la struttura della Comunita' Residenziale/ Casa Famiglia \_\_\_\_\_

Il minore è collocato presso la famiglia affidataria \_\_\_\_\_

Data inizio progetto assistenziale \_\_\_\_\_

Data fine progetto assistenziale (\*) \_\_\_\_\_

(\* in assenza di scadenza temporale del progetto, la scadenza è intesa al 31/12 anno in corso rinnovabile dove permangono i requisiti)

**MOTIVO DI RICHIESTA DI ESENZIONE**

(barrare la casella interessata)

W02 "minori in affido, minori e neo-maggioresnni 18-21 anni accolti nelle strutture socio-educative residenziali"

W03 "minori stranieri non accompagnati"

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
Servizio Sociale competente