



Alla U.O. Funzionamento Servizi Sociali  
Sede

OGGETTO: **Servizio e sostegno ai dipendenti con figli – richiesta contributo anno\_\_\_\_\_.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

matr. \_\_\_\_\_ tel. uff. \_\_\_\_\_ tel. casa \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che gli/le venga erogato il contributo per:

frequenza di asilo nido

frequenza di strutture sportive e di accoglienza

acquisto di libri e dispositivi informatici

per il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ (nato il \_\_\_\_\_)

con la seguente struttura \_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente la documentazione contabile, in originale, richiesta, nonché l'eventuale documentazione di iscrizione scolastica o universitaria.

Informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679:  
<https://www.uniba.it/ateneo/privacy/informative/personale/view> .

Bari, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

SEZIONE ECONOMATO

U.O. FUNZIONAMENTO SERVIZI SOCIALI

c/o Centro Polifunzionale Studenti (Palazzo ex Poste)  
Piazza Cesare Battisti, n. 1 - 70121 Bari (Italy)  
tel (+39) 080 5714117 • [servizi\\_sociali@uniba.it](mailto:servizi_sociali@uniba.it)  
[www.uniba.it](http://www.uniba.it)  
c.f. 80002170720 p. iva 01086760723