

Al Comune di Colle Umberto
Via dell'Abbazia, n. 1
31014 COLLE UMBERTO TV

MODULO DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI ANNO 2022

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE

IO SOTTOSCRITTO/A RICHIEDENTE

Cognome – Nome (I dati richiesti devono essere scritti nei riquadri)

--

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo (indicare di seguito: via/viale/piazza – n. civico – cap. – città – sigla provincia)

--

Recapito/i telefonico/i (indicare uno o più numeri per eventuali chiarimenti)

--

E-mail (facoltativa)

--

in qualità:

- di genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare
- tutore affidatario per il minorenne

CHIEDO L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2022 PER

Cognome – Nome

--

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo (indicare di seguito: via/viale/piazza – n. civico – cap. – città – sigla provincia)

--

A TAL FINE DICHIARO CHE NEL PERIODO GIUGNO – SETTEMBRE 2022 IL/LA MINORE SOPRA INDICATO/A HA FREQUENTATO IL/I SEGUENTE/I CENTRO ESTIVO/I:

1° CENTRO ESTIVO

Dati del Centro Estivo frequentato dal/la minore:

Ente organizzatore: _____

Indirizzo: _____

Contatto telefonico: _____

E-mail: _____

PERIODO DI FREQUENZA DAL _____ AL _____

PER UN TOTALE DI N. _____ SETTIMANE

SPESA SOSTENUTA: _____

2° CENTRO ESTIVO

Dati del Centro Estivo frequentato dal/la minore:

Ente organizzatore: _____

Indirizzo: _____

Contatto telefonico: _____

E-mail: _____

PERIODO DI FREQUENZA DAL _____ AL _____

PER UN TOTALE DI N. _____ SETTIMANE

SPESA SOSTENUTA: _____

3° CENTRO ESTIVO

Dati del Centro Estivo frequentato dal/la minore:

Ente organizzatore: _____

Indirizzo: _____

Contatto telefonico: _____

E-mail: _____

PERIODO DI FREQUENZA DAL _____ AL _____

PER UN TOTALE DI N. _____ SETTIMANE

SPESA SOSTENUTA: _____

