

DOMANDA DI CONTRIBUTO CENTRI ESTIVI – ANNO 2025

| Il/La sottoscritto/a | nato/a il | | | | | |
|---------------------------------|----------------------|----------------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| a | Prov | C.F | | | | |
| e residente in | | | | | | |
| CAP via | | | | | | |
| recapito telefonico | | | | | | |
| PEC | | | | | | |
| beneficiario del contributo) | | | | | | |
| | | | | | sede | in |
| | | | Prov. | | | via |
| | | | | | | |
| | | IEDE | | | | |
| la corresponsione del contribut | o a copertura delle | spese soster | nute per la partec | ipazione ai | i centri e | estivi |
| dei propri figli pari ad euro | • | • | | • | | BUIVI |
| A tal fine dichiara: | | (IIIIII Gui G | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | 100100 10111 | 111410) | |
| - di essere genitore di | | | narte | cinante al (| centro e | stivo |
| 1 | | | | | | in |
| | | | | | | |
| overte and fine/ nive | | | | | | |
| avente cod. fisc/p.iva_ | | | | - | | |
| - di aver preso visione de | ell'avviso e accetta | rne tutte le d | condizioni. | | | |
| Allega la seguente documentaz | zione: | | | | | |
| - Copia delle ultime 2 bu | | | | | | |
| - Copia fronte/retro della | carta d'identità de | el richiedent | e; | | | |
| - ISEE nucleo familiare a | | | | | | |
| - Copia delle fatture o d | elle ricevute rilaso | ciate dal cer | ntro estivo (publ | blico o pri | vato) pa | igate |
| esclusivamente con me | todi tracciabili (bo | nifico banca | rio, bancomat, c | arta di cred | dito, ecc | .). |
| Luogo e data | | | | | | |
| Luogo e data | | | IL DI | CHIARAN | TE | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |