

DOMANDA DI AMMISSIONE A CONTRIBUTI A PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE CON MINORI E RESIDENTI A CERVO, PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ' DI CENTRI ESTIVI - annualità 2024-

Io sottoscritto/a Cognome _____

Nome _____,

nato il ____ / ____ / ____ a _____,

di nazionalità _____

Codice Fiscale

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

Telefono o cell. _____

Indicare la mail alla quale si autorizza l'invio delle comunicazioni relative al contributo in oggetto

In qualità di padre madre tutore del bambino/a

Del/la bambino/a

Cognome _____ Nome _____ M F

Nato/a a _____ il _____

C.F.

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

Residente CERVO in Via/Piazza _____ N. _____

Portatore di handicap ai sensi della Legge 104/1992 (barrare nel caso di disabilità)

N.B.: la presente domanda è valida per un solo bambino, qualora si abbiano più figli che abbiano partecipato ai centri estivi si dovrà compilare una domanda distinta per ciascun bambino/bambina

CHIEDO

L'assegnazione di un contributo a parziale rimborso delle spese sostenute per la partecipazione al centro estivo denominato: _____

gestito dall'associazione/organizzazione _____

che ha svolto le proprie attività presso il Comune di _____

presentando regolare SCIA;

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000, e che inoltre decadrà dai benefici conseguenti al

