**CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2025
DOMANDA**

Al Comune di Camporosso

IL/LA RICHIEDENTE

Cognome – Nome

Codice Fiscale

Residente a via/P.zza

Recapito telefonico

E – mail

in qualità di genitore – tutore

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2025 PER

Cognome – Nome e data di nascita del – della/dei minore/i per il - la/i quale/i si richiede il contributo

.....
.....
.....

Comune di residenza e indirizzo del - della/dei minore/i per il – la/i quale/i si richiede il contributo

.....
.....
.....

A TAL FINE DICHIARA

- CHE NEL PERIODO GIUGNO – SETTEMBRE 2025

DAL AL

IL-LA/I MINORE/I SOPRAINDICATO-A/I HA/HANNO FREQUENTATO IL/I SEGUENTE/I CENTRO/I ESTIVO/I (indicare il nome del Centro estivo e il Comune sede dell'attività):

.....
.....
.....

PER UNA SPESA COMPLESSIVA (COMPRESIVA DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE) DI €.....

- di essere a conoscenza che l'eventuale erogazione del contributo avverrà tramite accredito sul c.c. riferito all'**IBAN** di seguito indicato
Intestato a
- **di non aver presentato altre domande a Enti Pubblici e/o Privati e non beneficiare di altre tipologie di sovvenzioni economiche o rimborsi o azioni di supporto dirette e/o indirette aventi la stessa finalità.**
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità relative alla presente istanza.

SI ALLEGA

- **fatture o ricevute di pagamento per l'iscrizione e la frequenza al centro estivo.**
- **Copia Codice Iban su carta intestata**
- **Copia Carta d'identità del richiedente**

DATA _____

FIRMA RICHIEDENTE _____

La presente istanza dovrà essere trasmessa, completa di allegati, all'indirizzo di posta elettronica servizisociali@comunedicamporosso.it , oppure consegnata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Camporosso entro le ore 13.00 del 30.09.2025.