

RICHIESTA CONTRIBUTO COMUNALE RETTA CENTRI ESTIVI 2020
(la richiesta verrà inoltrata al comune dal soggetto gestore)

Il sottoscritto _____
residente a _____
in via _____
telefono _____ email _____
genitore del/dei figlio/i:

COGNOME E NOME _____ **LUOGO E DATA DI NASCITA** _____
COGNOME E NOME _____ **LUOGO E DATA DI NASCITA** _____
COGNOME E NOME _____ **LUOGO E DATA DI NASCITA** _____
COGNOME E NOME _____ **LUOGO E DATA DI NASCITA** _____

CHIEDE

a codesta Amministrazione, di poter fruire del contributo di frequenza del Centro estivo per i seguenti periodi:

-dal _____ al _____ con retta pari a: € _____ ;
-dal _____ al _____ con retta pari a: € _____ ;
-dal _____ al _____ con retta pari a: € _____ ;
-dal _____ al _____ con retta pari a: € _____ ;

DICHIARA

- di essere in possesso di ISEE in corso di validità con indicatore inferiore a € 40.000,00;
- di non percepire dall'INPS il bonus per le attività ricreative estive previsto dal D.L. 34/2020 (decreto rilancio)

DICHIARA

di autorizzare il Comune di Cellatica a versare l'importo del contributo direttamente al seguente Ente Gestore del Centro Estivo:

ragione sociale del Gestore: Associazione Saltabanco -A.P.S.
sede legale del gestore: Capriano del Colle, Cascina Fenilitti, n 6
IBAN del gestore: IT10 C050 1811 2000 0001 1213 105

di essere consapevole che il Comune contribuirà per ogni bambino/ragazzo fino a un massimo di 4 settimane.

Ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e del DGLS 196/2003/ss.mm. e ii. il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali per fini di cui alla presente dichiarazione.

Cellatica, _____

Firma

.....

Allegati: carta di identità del genitore firmatario