

**ISTANZA DI CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI – ANNO 2023.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL CONTRIBUTO**

**per la frequenza del centro estivo organizzato da .....**

**che si è tenuto presso il Comune di.....**  
**per il PERIODO : Dal \_\_\_/\_\_\_/2023 al \_\_\_/\_\_\_/2023**

**A FAVORE DEL/DELLA FIGLIO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Che il minore ha regolarmente frequentato il centro estivo nell'anno 2023;
- Che il minore è residente nel Comune di Belforte del Chienti;
- Di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci che comporteranno l'annullamento della domanda cui la presente dichiarazione si riferisce e la revoca dei benefici da questa derivanti;
- Che NON ha usufruito di altri contributi per attività similari.

**DICHIARA inoltre**

**di aver sostenuto il pagamento della retta per un ammontare di € .....**

Per il versamento del contributo si sceglie la seguente opzione (barrare la casella di interesse) :

- Versamento sul conto corrente IBAN:

PAESE	C.EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

- riscossione diretta presso il servizio tesoreria del Comune (Ufficio Postale).

**Si allega :**

- **ricevuta dell'avvenuto pagamento.**
- **Copia documento identità**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo, ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2018 (codice privacy adeguato al Regolamento UE 679/2016), l'utilizzo dei dati ai fini della erogazione del contributo in oggetto.