

MODULO DOMANDA**AVVISO PUBBLICO ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI CENTRI ESTIVI**

Il sottoscritto/a

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita									Data di nascita							
Via/Piazza									N° civico							
Comune di residenza	GUARCINO								Provincia	FR						
Telefono					Cell.:											
e-mail:																
Centro estivo frequentato																

in qualità di:

- genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare anagrafico
 rappresentante legale o soggetto affidatario per il minorenne

C H I E D E

l'erogazione del contributo per la frequenza ai **CENTRI ESTIVI 2024** presenti all'interno del territorio comunale di Guarcino e comuni limitrofi, per il proprio figlio/a:

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita									Data di nascita							
Comune di residenza	GUARCINO								Provincia	FR						
<input type="checkbox"/> AFFIDO		<input type="checkbox"/> DIVERSAMENTE ABILE (L. 104/92 Art. 3 comma 1 – 3)														

D I C H I A R A

(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;

Di non aver presentato domanda o percepito altri benefici da parte di altri enti per finalità analoghe;

