

**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	<b>GUARCINO</b>								Provincia	FR									
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

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo per la frequenza ai **CENTRI ESTIVI 2025** 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	<b>GUARCINO</b>								Provincia	FR									

**DICHIARA**

(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;

