REGIONE TOSCANA

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Spett.le Comune di Chiesina Uzzanese

Via Garibaldi, 8 – 51013

OGGETTO: CENTRO ESTIVO 24 mesi - 6 ANNI "UN MARE DI DIVERTIMENTO!". CONTRIBUTI M.I.U.R. PER L'ABBATTIMENTO DELLA QUOTA DI FREQUENZA.

Il/La Sottoscritt_ _____

Residente a _____

In _____(_____)

Tel _____ E-Mail_____ ;

Avendo iscritto _l_ propri _ figli _ (Nome e Cognome)

_____

al centro estivo "**UN MARE DI DIVERTIMENTO!**" per il numero di Settimane Totali : n. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo di cui in oggetto, da erogarsi sul seguente codice IBAN:_____

DICHIARA

- che il valore del proprio ISEE ammonta ad €_____;
- o, in alternativa, che il numero di protocollo della DSU è _____;
- che il minore è titolare di certificazione di invalidità ex art. 3, comma 3, della L. n. 104/1992:

  □sì □no.

Luogo e Data Firma

_____ _____

Si Allegano alla presente:

□ Carta d'Identità in corso di validità del richiedente;

□ Ricevuta di Pagamento;

□ Certificazione ISEE in corso di validità o numero di protocollo DSU 2025;

□ Eventuale certificazione di invalidità ex art. 3, comma 3, della L. n. 104/1992.