



Spett.le Comune di Chiesina Uzzanese

Via Garibaldi, 8 – 51013

OGGETTO: CENTRO ESTIVO 24 mesi -6 ANNI “C'era una volta”. CONTRIBUTI M.I.U.R. PER L'ABBATTIMENTO DELLA QUOTA DI FREQUENZA.

Il/La Sottoscritt _____

Residente a _____

In _____ (_____)

Tel _____ E-Mail _____

Avendo iscritto il/la propri _ figli _ (Nome e Cognome)

/ I propri figli (Nome e Cognome)

al centro estivo “C'era una volta” per il numero di Settimane Totali: n. _____

CHIEDE IL CONTRIBUTO DI CUI IN OGGETTO, da erogarsi sul seguente codice IBAN:

IBAN _____

Intestato a: _____

Luogo e Data

Firma

Allegare alla presente:

- Carta d'Identità in corso di validità del richiedente;
- Ricevuta di Pagamento