

Al Signor Sindaco
Comune di
33097 SPILIMBERGO

Richiesta contributo attività ricreative estive

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____

Telefono o cellulare _____

Con la presente richiede il contributo messa a disposizione dal Comune di Spilimbergo
pari a € _____ per il/la figlio/a _____

che ha frequentato le attività ricreative estive presso l'ARCA

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

dal _____ al _____; dal _____ al _____;

con frequenza: solo mattina /_/ tempo pieno /_/

con pasto SI /_/ NO /_/ trasporto SI /_/ NO /_/

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere un ISEE inferiore a € 22.000,00

Modalità di pagamento:

/_/ contanti

/_/ bonifico -codice IBAN _____

Allega scontrini

Spilimbergo, li _____

Firma
