Comune di
Foiano della Chiana

Assessorati Istruzione e Politiche Sociali

RICHIESTA DI CONTRIBUTO
PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2025

(Determinazione n. 631 del 10.06.2025)

AL COMUNE DI FOIANO DELLA CHIANA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ **RESIDENTE A FOIANO DELLA CHIANA** Via_____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Mail _____

CHIEDE per il/la proprio/a figlio/a

_____ nato/a a _____

il _____,

un contributo a sostegno della partecipazione al:

CENTRO ESTIVO 2025

(è possibile richiedere il contributo per la frequenza fino ad un massimo di 3 settimane in tutto il periodo estivo)

O Settimana 1: dal _____ al _____

O Settimana 2: dal _____ al _____

O Settimana 3: dal _____ al _____

Importo versato per il periodo sopra indicato € _____

Organizzato da

CENTRO ESTIVO:

_____

(indicare obbligatoriamente la ragione sociale dell'organizzatore del Centro)

Nominativo Referente/Responsabile dell'Organizzatore: _____

Mail: _____ Contatto telefonico _____

SPAZIO RISERVATO AL RESPONSABILE DEL CENTRO ESTIVO
(LA COMPILAZIONE È OBBLIGATORIA PRIMA DELLA PRESENTAZIONE AL COMUNE A PENA DI ESCLUSIONE)

Si confermano il periodo e l'importo sopra indicati, e si rilascia relativa ricevuta/fattura.

In fede

Data _____ Firma _____

PER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____ che presenta la domanda richiede che, in caso di assegnazione del contributo a sostegno della frequenza dei Centri Estivi 2025, il pagamento del relativo importo, avvenga SUL CONTO AL/ALLA MEDESIMO/A INTESTATO/A PRESSO (LA MANCATA INDICAZIONE COMPORTA L'ESCLUSIONE AUTOMATICA DAL CONTRIBUTO)

[ ] CONTO CORRENTE BANCARIO **[ ] CONTO CORRENTE POSTALE**

CON IL SEGUENTE CODICE IBAN:

Codice IBAN																									

DATA FIRMA DEL GENITORE

_____ _____

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di conoscere le informazioni del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'Avviso, strettamente connesse con la gestione della presente procedura.

DATA FIRMA DEL GENITORE

_____ _____

ALLEGATO (OBBLIGATORIO): COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL GENITORE DICHIARANTE

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 18 SETTEMBRE 2025