

**RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFA PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI
CONVENZIONATI CON IL COMUNE DI GALLIATE - ESTATE 2026**

Al Comune di Galliate
Settore Politiche Socio- Educative, Culturali e
Sportive

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

RESIDENTE A GALLIATE, IN VIA _____

TEL. FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

GENITORE DI _____ - _____
(cognome e nome dell'alunno) (data di nascita)

SCUOLA FREQUENTATA A.S. 2025/26 _____ CLASSE _____

che ha già presentato per il proprio figlio/a l'iscrizione al centro estivo presso:

☐ "MINIBASKETBALL CAMP – ANNO 2026" (5 – 13 anni), organizzato da ASD Basket Galliate di Galliate

☐ "R...ESTATE con le ELFE 2026 – StrabiliArte" (3 – 17 anni), organizzato da ElFe in Gioco s.n.c. di Galliate

☐ CENTRO ESTIVO 2026 (3 – 18 anni), organizzato da Fabbrica d'Arte APS ETS di Galliate

PERIODO FREQUENZA: DAL _____ AL _____ N° SETTIMANE _____ PARI A € _____

PERIODO FREQUENZA: DAL _____ AL _____ N° SETTIMANE _____ PARI A € _____

CHIEDE

l'integrazione della tariffa spettante

in base all'attestazione ISEE di € _____ rilasciata da _____
in data _____

INTEGRAZIONE € _____¹

DICHIARA

di accettare la suddetta integrazione

DATA.....

FIRMA.....

¹ Eventuali richieste di agevolazioni successive alla presente, a seguito di aggiunta periodi, verranno considerate nuove e pertanto le quote saranno calcolate separatamente. **N.B. Le richieste dovranno pervenire prima dell'inizio della frequenza al Centro Estivo.**