

Al Comune di Campagnano di Roma

Settore I°

P.zza C. Leonelli,16

00063 Campagnano di Roma (RM)

Istanza per l'accesso al contributo per le spese sostenute per la partecipazione ai "Centri Estivi 2024"

a) COGNOME e NOME (genitore) _____

Codice Fiscale _____

NATO A _____ **(Prov. _____) IL** _____

RESIDENTE a CAMPAGNANO DI ROMA (RM) IN VIA _____

Telefono _____ **Cell.** _____ **E – mail** _____

b) COGNOME e NOME (minore) _____

Codice Fiscale _____

NATO A _____ **(Prov. _____) IL** _____

RESIDENTE a CAMPAGNANO DI ROMA (RM) IN VIA _____

c) ASSOCIAZIONE del centro estivo frequentato _____

Si allegano alla presente istanza :

- DOCUMENTO RICONOSCIMENTO (genitore)
- RICEVUTA o ATTESTAZIONE di avvenuto pagamento con dettagliata indicazione del periodo di partecipazione al centro estivo

* SI SPECIFICA CHE LA RICEVUTA NON TIMBRATA O NON CONFORME SARA' CAUSA DI ESCLUSIONE DELLA DOMANDA DI RIMBORSO

IBAN (campo obbligatorio)

(Controllare l'IBAN correttamente, composta da 27 caratteri)

FIRMA
