

PROGETTO PER IL SOSTEGNO AI BAMBINE/I E RAGAZZE/I UCRAINI PER LA PARTECIPAZIONE AD
ATTIVITÀ ESTIVE. L.R.4/2022 - ANNO 2022
Delibera Giunta Regione Emilia Romagna N. 731 del 09/05/2022

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2022

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Nazionalità _____

C.F. _____ Documento d'identità che si allega _____

COMUNE DI ACCOGLIENZA COPPARO RIVA DEL PO TRESIGNANA

Domicilio _____

Tel./ cellulare _____ Email _____

IN QUALITÀ DI PADRE MADRE TUTORE **DEL MINORE:**

Cognome e Nome del bambino _____ M F Anni _____

Nato/a _____ il _____ Nazionalità _____

C.F. _____ Documento d'identità che si allega _____

CHIEDE

di ottenere il contributo per l'iscrizione del minore al seguente CENTRO ESTIVO 2022 _____

Importo retta settimanale € _____ Settimane di frequenza n. _____ (*barrare le settimane frequentate*)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1ª settimana 6-10 giugno | <input type="checkbox"/> 5ª settimana 4-8 luglio | <input type="checkbox"/> 9ª settimana 1-5 agosto | <input type="checkbox"/> 13ª settimana 29 agosto -2 settembre |
| <input type="checkbox"/> 2ª settimana 13-17 giugno | <input type="checkbox"/> 6ª settimana 11-15 luglio | <input type="checkbox"/> 10ª settimana 8-12 agosto | <input type="checkbox"/> 14ª settimana 5-9 settembre |
| <input type="checkbox"/> 3ª settimana 20-24 giugno | <input type="checkbox"/> 7ª settimana 18-22 luglio | <input type="checkbox"/> 11ª settimana 15-19 agosto | |
| <input type="checkbox"/> 4ª settimana 27 giugno-1 luglio | <input type="checkbox"/> 8ª settimana 25-29 luglio | <input type="checkbox"/> 12ª settimana 22-27 agosto | |

Alla presente si ALLEGA:

- domanda di iscrizione fatta presso il centro estivo scelto e sottoscritto dall'ente gestore e dal genitore/tutore del minore;
- eventuale copia della ricevuta di pagamento, se già effettuato;
- estremi per l'erogazione del contributo:
 - BONIFICO BANCARIO: Intestatario CC/carta Prepagata _____
Banca/Agenzia _____
IBAN _____
 - Mandato il pagamento, ritiro presso la BANCA M.P.S. MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Piazza del Popolo 4, 44034 Copparo (Fe) con codice fiscale.

Si precisa, altresì, che l'entità del contributo in oggetto sarà valutato dalla competente commissione e che non potrà superare la somma massima di € 336,00 per ciascun minore.

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel presente modulo ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma