



COMUNE DI CRESPINA LORENZANA

Spett.le Comune di Crespina Lorenzana

Piazza Battisti, 22

56042 Crespina Lorenzana (PI)

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2024 ORGANIZZATI NEL COMUNE DI CRESPINA LORENZANA

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

RESIDENTE A _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ n. cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Avendo preso visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2024 Approvato con determinazione del Responsabile dell'Area n. 1 - n. 270 del 31/05/2024;

in qualità di (*barrare l'opzione corrispondente*):

Padre Madre Affidatario Tutore

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DEI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2024 PER L'AVVENUTA ISCRIZIONE alla SEGUENTE ATTIVITA' ESTIVA:

INDICARE L'ATTIVITA' ESTIVA	Gestore	TITOLO CAMPO ESTIVO
	SPORTING CLUB COLLINE PISANE A.S.D.	"SUMMER CAMP" <i>Periodo: dal 10 giugno 2024 al 28 giugno 2024</i>
	Associazione Culturale ARTEMIDE	"ESTATE RAGAZZI ARTEMIDE – NARNIA" <i>periodo: dal 11 giugno 2024 al 5 luglio 2024</i>

1) MINORE ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

N. SETTIMANE (MASSIMO 4)

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

presso il seguente Centro estivo: _____

Tariffa settimanale € _____ **INDICARE SE NELLA TARIFFA
E' INCLUSO IL COSTO DEL PASTO**

2) MINORE ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

N. SETTIMANE (MASSIMO 4)

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

presso il seguente Centro estivo: _____

Tariffa settimanale € _____ **INDICARE SE NELLA TARIFFA E' INCLUSO
IL COSTO DEL PASTO**

3) MINORE ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

N. SETTIMANE (MASSIMO 4)

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

presso il seguente Centro estivo: _____

Tariffa settimanale € _____ **INDICARE SE NELLA TARIFFA E' INCLUSO
IL COSTO DEL PASTO**

