



**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
	<b>SPORTING CLUB COLLINE PISANE A.S.D.</b>	<b>"SUMMER CAMP"</b> <i>Periodo: dal 10 giugno 2024 al 28 giugno 2024</i>
	<b>Associazione Culturale ARTEMIDE</b>	<b>"ESTATE RAGAZZI ARTEMIDE – NARNIA"</b> <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**

