



# COMUNE DI FONTANELICE

*Città Metropolitana di Bologna*

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: [urp@comune.fontanelice.bo.it](mailto:urp@comune.fontanelice.bo.it)

pec: [comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it)

## RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DEL CENTRO ESTIVO - ESTATE 2020

Il/La richiedente (*nome e cognome del genitore*) \_\_\_\_\_  
nato/a (*dati del genitore*) a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale del genitore \_\_\_\_\_  
genitore del bambino/a (*nome/cognome*) \_\_\_\_\_  
nato/a (*dati del bambino*) a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale del bambino \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### **chiede**

(*barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa e indicare il periodo della partecipazione al centro estivo*)

l'assegnazione del contributo per la frequenza ai centri estivi - estate 2020 per:

[  ] n. 2 settimane consecutive dal \_\_\_/07/2020 al \_\_\_/07/2020

[  ] n. 3 settimane consecutive dal \_\_\_/07/2020 al \_\_\_/07/2020

[  ] n. 4 settimane consecutive dal 06/07/2020 al 31/07/2020

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

### **dichiara che**

- intende iscrivere mio/a figlio/a al seguente centro estivo:

ESTATE IN GIOCO FONTANELICE 2020

### **Allegare carta di identità e modulo isee**

Fontanelice, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_