

DA PRESENTARE ENTRO IL 15/10/2025

AL COMUNE DI BAGNI DI LUCCA

PRESENTAZIONE SPESE SOSTENUTE PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2025

1/A ▪ DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (compilare gli spazi)

Il/la Sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____
_____ residente nel Comune di _____
_____ Cap _____ indirizzo: Via/Piazza _____
_____ n. _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1/B ▪ IN QUALITA' DI: (selezionare una sola scelta)

☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Altro _____

COMUNICA

Di aver sostenuto le seguenti spese complessive per ogni minore

2 ▪ MINORI PER I QUALI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

1) MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO

Cognome _____ Nome _____

TOTALE SPESA SOSTENUTA _____
(N.B. : INDICARE LA SPESA COMPLESSIVA DI TUTTO IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)

CENTRI ESTIVI FREQUENTATI _____

2) MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO

Cognome _____ Nome _____

TOTALE SPESA SOSTENUTA _____
(N.B. : INDICARE LA SPESA COMPLESSIVA DI TUTTO IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)

CENTRI ESTIVI FREQUENTATI _____

3) MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO

Cognome _____ Nome _____

TOTALE SPESA SOSTENUTA _____
(N.B. : INDICARE LA SPESA COMPLESSIVA DI TUTTO IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)

CENTRI ESTIVI FREQUENTATI _____

CHIEDE CHE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO venga erogato

[illegible]

NOMINATIVO _____

NATO IL _____ IN _____

C.F. _____

Data di compilazione ____/____/____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

(ALLEGARE COPIA SPESE RETTE CENTRI ESTIVI e COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')