AL COMUNE DI BAGNI DI LUCCA

PRESENTAZIONE SPESE SOSTENUTE PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2025

11/ 1a Juliusci Illu/ a, Cugliulli	e	No:
		residente nel Comune di
	Cap	indirizzo: Via/Piazza
		n
Codice Fiscale _ _	. _ _ _ _	_ _ _
1/B • IN QUALITA' DI: (s	elezionare una sola scelt	ta)
O Genitore O	Tutore O	Altro
	COMI	UNICA
Di aver sostenuto le seguen		
2 • MINORI PER I QUAL		
_		
1) MINORE ISCRITTO A		
\circ		N.T.
Cognome		Nome
		O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B. : INDICARE LA SPESA C	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO	
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA C CENTRI ESTIVI FREQUE	JTA COMPLESSIVA DI TUTT NTATI	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA C CENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO A	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO AS COgnome	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO A: Cognome TOTALE SPESA SOSTENU	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO JTA	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO AD Cognome TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA CO	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO JTA COMPLESSIVA DI TUTTO	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE) Nome O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO AD Cognome TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA CO	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO JTA COMPLESSIVA DI TUTTO	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE) Nome
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA CO CENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO AD COgnome TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA CO CENTRI ESTIVI FREQUE:	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE) Nome O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA CO CENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO AT COGNOME TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA CO CENTRI ESTIVI FREQUE: 3) MINORE ISCRITTO AT CONTROLL SPESA CO CENTRI ESTIVI FREQUE:	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE) Nome O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO AD Cognome TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 3) MINORE ISCRITTO AD Cognome TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: TOTALE SPESA SOSTENU	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE) NomeNomeNomeNome
TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 2) MINORE ISCRITTO AD Cognome TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: 3) MINORE ISCRITTO AD Cognome TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: TOTALE SPESA SOSTENU (N.B.: INDICARE LA SPESA COENTRI ESTIVI FREQUE: TOTALE SPESA SOSTENU	JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO JTA COMPLESSIVA DI TUTTO NTATI L CENTRO ESTIVO	O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE) Nome O IL PERIODO RIFERITA AL MINORE)

CHIEDE CHE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO venga erogato

O tra	am	ıte	bon	111C	o ba	anca	1110/	/pos	stale	COI	n IB	AN	\ :														
- O i un co NOI	ont	o b	anc	aric			-		so lo	spo	orte	ello	della	a tes	sore	ria	com	nuna	ale (solo	pe _	r co	lor	ch	e no	on l	nanno
NAT	Ю	IL							_ II	N _																	
C.F.														_													
Data di compilazione//											(Firma per esteso del sottoscrittore)																
															-										_		

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