



COMUNE DI
BAGNI DI LUCCA

Al Comune di Bagni di Lucca

Il/La sottoscritto/a _____
Residente in _____ Via/Loc _____ n.
_____ cap _____ provincia _____ In qualità di
(genitore/tutore) _____ del minore _____
nato/a il _____ a _____ tel. _____ Cell.
_____ email _____

richiede

l'assegnazione di ore di assistenza dedicata per il/la proprio/a figlio/a per la frequenza del centro
estivo denominato _____ sito in
_____ per il
seguito periodo:

Dal _____ al _____ orario _____
Dal _____ al _____ orario _____
Dal _____ al _____ orario _____
Dal _____ al _____ orario _____

A tal fine dichiara

- 1) Che il proprio figlio è in possesso della certificazione 104/1992 _____
- 2) Che l'isee in corso di validità è di € _____

Firma

Allegati: Copia documento di identità e copia certificazione L. 104/1992