

Spett.le Comune di San Zenone degli Ezzelini
All'Ufficio Servizi alla Persona
Via Roma, 1
31020 San Zenone degli Ezzelini TV

VIA MAIL:

protocollo.comune.sanzenonede.tv@pecveneto.it

Oggetto: Richiesta contributo Centro Ricreativo Estivo Comunale 2023.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

(cognome)

(nome)

residente nel Comune di

in Via..... n.

recapito telefonico.....

recapito posta elettronica

C.F.: _____

GENITORE/TUTORE DI

(cognome)

(nome)

nato/a il/...../.....nel Comune di.....

residente nel Comune di

in Via..... n.

C.F.: _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo settimanale per il/la proprio/a figlio/a frequentante il C.R.E.C. per:

SETTIMANA: 03-07/07 10-14/07 17-21/07 24-28/07 31-04/08 07-11/08

MODALITA': solo mattino mattino+pranzo al sacco mattino+mensa

giornata intera+pranzo al sacco giornata intera+mensa

SUL SEGUENTE IBAN:

INTESTATO A: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- documento di identità
- ricevuta di versamento o fattura del centro estivo
- fotocopia c/c bancario e nominativo dell'intestatario

Firma

Lì,/...../2023