

Al Comune di VIVERONE
Via Umberto I 107
13886 VIVERONE (BI)
viverone@ptb.provincia.biella.it

OGGETTO: Richiesta per l'assegnazione di un contributo per la partecipazione al Centro estivo organizzato dall'A.S.D. Free Time anno 2026.

Il sottoscritto _____

residente a Viverone in _____

C.F. _____

Tel. _____ email _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo a titolo di rimborso della spesa sostenuta per l'iscrizione al Centro Estivo per il proprio figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

n. settimane di partecipazione _____

A tal fine comunica che il Codice IBAN su cui accreditare il rimborso è il seguente:

Intestato a: _____

Istituto _____ filiale di _____

DICHIARA

☐ di NON aver ottenuto alcun Bonus per l'iscrizione ai Centri Estivi

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità del richiedente
- Fatture/ricevute per il centro estivo
- Copie dei bonifici (o strumenti tracciabili) di pagamento

Viverone, _____

Firma
