

DICHIARA

- CHE NON INTENDE USUFRUIRE E NON HA USUFRUITO DI CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI .(ad esempio dei BONUS INPS) PER I CENTRI ESTIVI;
- CHE LA QUOTA DELLA RETTA A CARICO DEL SOTTOSCRITTO SARA' VERSATA ANTICIPATAMENTE RISPETTO ALLA RICHIESTA DI RIMBORSO DEL VOUCHER AL COMUNE DI MOSCIANO SANT'ANGELO
- DI AVER REGOLARMENTE PAGATO L'INTERO IMPORTO PER LA FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO COME DA RICEVUTA ALLEGATA QUIETANZIATA

RICHIEDE

- L'EROGAZIONE DIRETTA DEL CONTRIBUTO COMUNALE ASSEGNATO:
(indicare IBAN del RICHIEDENTE) :

NOME _____ COGNOME _____

IBAN: _____

- L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO COMUNALE ASSEGNATO MEDIANTE DELEGA DI PAGAMENTO AL SOGGETTO GESTORE

In caso di scelta di delega di pagamento il sottoscritto

DELEGA IL SOGGETTO GESTORE *sopra indicato a riscuotere il contributo economico (Voucher), assegnato dal Comune di Mosciano Sant'Angelo, per i centri estivi per cui fa domanda*

(Firma per esteso del Genitore o di chi ne fa le veci)

REFERENTE GESTORE DELLE ATTIVITÀ

ORGANIZZATORE: _____

NOME E COGNOME _____

MOSCIANO SANT'ANGELO, ____/____/____

(Referente gestore delle attività)

(firma leggibile e timbro)