

## **CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2025 - DOMANDA**

Al Comune di Valchiusa  
protocollo@comune.valchiusa.to.it

### **IL/LA RICHIEDENTE**

Cognome – Nome

---

Codice Fiscale

---

indirizzo (indicare di seguito: via/viale/piazza – n. civico - cap.- Comune)

---

recapito/i telefonico/i (indicare uno o più numeri per eventuali chiarimenti)

---

e – mail

---

**in qualità di**  **genitore**  **tutore** (indicare la voce che interessa)

### **CHIEDE L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2025 PER**

Cognome – Nome del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

---

Data di nascita e indirizzo del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

---

Cognome – Nome del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

---

Data di nascita e indirizzo del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

---

Cognome – Nome del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

---

Data di nascita e indirizzo del/della minore per il/la quale si richiede il contributo

---

**A TAL FINE DICHIARA CHE NEL PERIODO 1° GIUGNO – 30 SETTEMBRE 2025 IL/LA MINORE SOPRAINDICATO/A HA FREQUENTATO IL/I SEGUENTE/I CENTRO ESTIVO/I (indicare le date sulle righe e compilare anche in caso di frequenza del medesimo centro estivo):**

1^ SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato il centro estivo diurno

---

2^ SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato il centro estivo diurno

---

3^ SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato il centro estivo diurno

---

4^ SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Indicare nome, indirizzo e numero telefonico della scuola o della sede dove il/la minore ha frequentato il centro estivo diurno

---

#### ULTERIORI SETTIMANE DI FREQUENZA:

---

---

---

#### DICHIARA

- **di aver letto l'avviso pubblico “Contributo per frequenza Centri Estivi 2025” e di accettarlo in ogni sua parte;**
- di essere a conoscenza che l'eventuale erogazione del contributo avverrà tramite accredito sul c.c. bancario o postale riferito all'IBAN indicato:

---

intestato a:

---

- di essere a conoscenza che, con la firma in calce alla domanda, posta con digitazione di cognome e nome con allegata scansione o foto di un mio documento di identità in corso di validità, autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation – GDPR*).

#### ALLEGÀ

- fatture e bonifici attestanti l'avvenuto pagamento e frequenza ai centri estivi;
- ISEE in corso di validità come da indicazioni presenti nel bando.

data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---