“PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO”

PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA
NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE
(GIUGNO/SETTEMBRE **2023**)

Richiesta rimborso

Il sottoscritto Cognome _____Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

via _____N° |__|__|__|

Cap |__|__|__|__|__| tel |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cod Fis |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e- mail _____

In qualità di genitore/tutore del minore

Cognome _____Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____N° |__|__|__|

Cap |__|__|__|__|__|

Cod Fis |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Centro estivo frequentato_____

Totale contributo richiesto_____

Banca _____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IMPORTANTE: Valore del contributo e Periodo di riferimento
Il contributo alla singola famiglia per ciascun bambino è determinato come contributo per la copertura del costo di iscrizione e sarà pari 100,00 euro settimanale e per un massimo di contributo erogabile di € 300,00. In ogni caso il contributo dovrà essere pari al costo di iscrizione se lo stesso è inferiore o uguale a 100,00 euro e non potrà essere superiore al costo di iscrizione previsto dal soggetto erogatore.
Il contributo massimo erogabile pari a 300,00 euro potrà essere riconosciuto per la frequenza.
Resta comunque fermo che il contributo totale non potrà essere superiore al costo totale di iscrizione, previsto dal soggetto erogatore per il numero complessivo di settimane.

ALLEGARE alla presente la ricevuta di avvenuto pagamento rilasciata dal centro estivo frequentato dal minore.
MODELLO allegato 1 dichiarazione altri contributi

Luogo e data _____ Firma leggibile _____