

DA CONSEGNARE ENTRO IL 01/10/2021 ALL'INDIRIZZO MAIL [protocollo@comune.savignone.ge.it](mailto:protocollo@comune.savignone.ge.it)

**Al Comune di Savignone  
Via Garibaldi 2 16010  
Savignone GE**

**OGGETTO:** **RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SPESA SOSTENUTA PER I CENTRI ESTIVI 2021 (D.L. 34/2020)**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

C.F. .... residente nel Comune di .....

in Via/Piazza ..... n. .... tel.cell.....

ai sensi della Deliberazione della Giunta Comunale n. 60 del 24/08/2021

## **CHIEDE**

che gli/le sia concesso in contributo a sostegno della spesa relativa alla frequenza dei centri estivi del proprio figlio (nome e cognome).....

nato/a a ..... il .....

frequentante il centro estivo .....

per il periodo.....

per un importo settimanale di €.....e per un importo complessivo di

€.....;

a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

## **DICHIARA**

Che il proprio figlio è

- di età compresa tra 3-13 anni;
- residente nel Comune di Savignone;
- iscritto per l'anno 2021 ai Centri Estivi organizzati sul territorio del Comune di Savignone o sul territorio dell'A.T.S. 38 (Comuni di Savignone Montoggio Casella e Valbrevenna);

allega:

- attestazione ISEE in corso di validità non superiore a € 56000,00;
- ricevute dei pagamenti effettuati per la/le rette dei centri estivi nei periodi sopra dichiarati;

dichiara altresì di voler ricevere l'eventuale contributo concesso mediante accredito sul conto corrente:

IBAN.....intestato al genitore richiedente;

Data e luogo .....

Firma

.....

Allegare; copia fotostatica di un documento di riconoscimento e dell'attestazione ISEE