

PERIODO DI ISCRIZIONE E RELATIVA RETTA

NUMERO DI SETTIMANE DI ISCRIZIONE

N° _____ dal _____ al _____

N° _____ dal _____ al _____

N° _____ dal _____ al _____

N° _____ dal _____ al _____

SPESA* totale riferita alle settimane sopra indicate:

€ _____, _____

DICHIARA che la suddetta spesa si riferisce a:

(barrare l'opzione prescelta)

- spesa* già sostenuta dalla famiglia, come da allegata copia fattura quietanzata;
- spesa* da sostenere ed, in tal caso, è consapevole che riceverà quota parte direttamente dal Comune di Imperia con accredito sull'IBAN sopra indicato e la restante parte a cura della Famiglia.

SI IMPEGNA

nel caso in cui la Regione Liguria emanasse un avviso pubblico per accedere ai "Voucher Centri Estivi 2023"

a comunicare al Comune di Imperia se sia stata presentata o meno richiesta di contributo in nome e per conto della Famiglia del Minore.

Imperia , ____/____/____

(Referente gestore delle attività)

(firma leggibile, copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità e timbro)