



Comune di Limido Comasco

Provincia di Como

ALLEGATO 1: ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER BONUS CAMPI ESTIVI-2023

Il sottoscritto

GENITORE (o di chi ne fa le veci) COGNOME _____ NOME _____

RIFERIMENTO TELEFONICO _____

comunica all'Amministrazione Comunale di **essere interessato alla possibilità di ottenere un contributo economico** per le spese sostenute per la frequenza di centri estivi

del/i proprio/i figlio/i

1. COGNOME _____ NOME _____ ETA' ____ DATA DI NASCITA _____

2. COGNOME _____ NOME _____ ETA' ____ DATA DI NASCITA _____

3. COGNOME _____ NOME _____ ETA' ____ DATA DI NASCITA _____

4. COGNOME _____ NOME _____ ETA' ____ DATA DI NASCITA _____

A tale proposito

- Dichiaro che il proprio nucleo familiare ha un ISEE ordinario – VALIDO PER L'ANNO IN CORSO- inferiore/= a 40.000 euro
- DICHIARA che il proprio figlio/a _____ (che intende iscrivere a un centro estivo) è affetto da disabilità accertata mediante diagnosi funzionale (redatta da apposita commissione)
- Dichiaro che il/i proprio/i figlio/i sono residenti nel comune di Limido Comasco in Via _____
- Dichiaro la propria intenzione di iscrivere i propri figli a centri estivi per l'intera giornata (mattino e pomeriggio) nel periodo tra il 12/6/23 e il 31/7/23 con quota di iscrizione/frequenza superiore a 50,00 (cinquanta/00) euro settimanali

Limido Comasco li, _____

FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)

Mod.-.....