Al Comune di Adria (RO)

Ufficio Scolastico

Corso Vittorio Emanuele II°

45011 Adria (RO)

**CONSEGNA A MANI AL PROTOCOLLO GENERALE**

**O A MEZZO PEC ALL’INDIRIZZO: protocollo.comune.adria.ro@pecveneto.it**

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE SOSTENUTE PER LA PARTECIPAZIONE DEI MINORI ALLE ATTIVITÀ ORGANIZZATE DAI CENTRI ESTIVI, DAI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI TERRITORIALI E DAI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA NEL PERIODO 1°GIUGNO – 30 SETTEMBRE 2023**

|  |
| --- |
| **Generalità del richiedente** |
| Il Sottoscritto |
| NOME |  | COGNOME |  |
| Luogo e data di nascita |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Residenza anagrafica** |
| VIA/PIAZZA |  | N. CIVICO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |
| MAIL |  | TELEFONO |  |
| **In qualità di (barrare la parte relativa)** | GENITORE | TUTORE |
| **Generalità del minore** |
| NOME |  | COGNOME |  |
| Luogo e data di nascita |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

chiede di poter accedere al rimborso delle rette sostenute per la partecipazione dei minori alle attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio-educativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa nel periodo 1°giugno – 30 settembre 2023.

A tal fine ai sensi degli artt. 45 e 47 del DPR n. 445 del 2000

Attività frequentata per la quale si chiede il rimborso:

con periodo di frequenza: dal al

Rimborso richiesto (massimo € 50,00) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* documentazione relativa al pagamento delle rette per lapartecipazione alle alle attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio-educativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa ed in particolare:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
* Carta di identità e codice fiscale del Richiedente.

Coordinate IBAN del Richiedente, ove effettuare il rimborso

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCAPOSTA** | **AGENZIA** | **VIA** | **CITTA’** | **CAP** |
|  |  |  |  |  |
| **INTESTAZIONE CONTO** |  |
| **COORDINATE IBAN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il Richiedente dichiara di aver preso visione dell’Avviso pubblicato dal Comune di Adria avente ad oggetto la “**RICHIESTA RIMBORSO SPESE SOSTENUTE PER LA PARTECIPAZIONE DEI MINORI ALLE ATTIVITÀ ORGANIZZATE DAI CENTRI ESTIVI, DAI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI TERRITORIALI E DAI CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA NEL PERIODO 1°GIUGNO – 30 SETTEMBRE 2023”**  e di tutte le condizioni ivi indicate e di NON aver beneficiato di contributi/rimborsi erogati da altri soggetti a totale copertura della spesa di frequenza ad attività organizzate dai centri estivi, dai servizi socio-educativi territoriali e dai centri con funzione educativa e ricreativa del minore.

Adria, lì …………..…….. Il Genitore/Tutore