



COMUNE DI AVETRANA
SETTORE SERVIZI SOCIALI
E PUBBLICA ISTRUZIONE

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI AVETRANA
prot.comune.avetrana@pec.rupar.puglia.it

MODULO ISTANZA CONTRIBUTO
CENTRI ESTIVI 2026

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ il
_____ e residente ad AVETRANA in via _____ n.
_____ telefono _____ (padre) _____ (madre)

e-mail (stampatello) _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE DEL MINORE Nome _____ Cognome
_____ nato/a a _____ il _____ e residente ad AVETRANA
in via _____ n. _____

Presenza di minore con disabilità ai sensi dell'art. 3 Legge 104/1992: ☐ Si ☐ No

DICHIARO

- DI AVER ISCRITTO MIO FIGLIO/A AL SEGUENTE CENTRO ESTIVO:

_____ PERIODO dal _____ al _____

Al costo complessivo di € _____

- CHE LA MIA CERTIFICAZIONE ISEE 2026 È PARI A € _____
- DI AVER INTEGRALMENTE LETTO E ACCETTATO LE CONDIZIONI PREVISTE DAL BANDO PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO "CENTRI ESTIVI 2026"

Dichiaro altresì che il codice IBAN a me intestato sul quale versare il contributo è il seguente
_____.

Avetrana, il _____

Firma del Genitore

Si allega alla presente:

- documento di identità
- certificazione ISEE 2026
- certificazione disabilità ai sensi della L: 104/1992
- ricevuta di iscrizione al centro estivo