



COMUNE DI FRANCAVILLA D'ETE
Provincia di Fermo

All' Ufficio protocollo
del Comune di Francavilla d'Ete
P.zza Vitt. Eman. II n. 34
63816 Francavilla d'Ete

Richiesta di contributo per “**INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE FRANCAVILLESÌ PER LA PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI E/O COLONIE MARINE. ANNO 2023**”.

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza	FRANCAVILLA D'ETE	Provincia	FM
Via/Piazza		N° civico	
Telefono		Cell	
e-mail			
IBAN			

CHIEDE

L'erogazione del contributo per la frequenza al ☐ **Centro Estivo** ☐ **Colonia Marina** anno **2023**, per il/i proprio/i figlio/i:

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza	FRANCAVILLA D'ETE	Provincia	FM
Via/Piazza		N° civico	
Centro Estivo Frequentato			
Periodo	Dal al		

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza	FRANCAVILLA D'ETE	Provincia	FM
Via/Piazza		N° civico	
Centro Estivo Frequentato			
Periodo	Dal al		

