All’UFFICIO RISORSE UMANE

Oggetto: Centri estivi in regime di convenzione con SISSA – anno 2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (COGNOME, NOME)

in qualità di genitore/trice/tutore/trice/affidatario/a/esercente la potestà genitoriale

del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (COGNOME, NOME)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso atto che il contributo settimanale concesso (sulla base della documentazione sul reddito presentata) per l’iscrizione del/la figlio/a sopra indicato/a ai Centri Estivi 2019, in sistema di convenzione con SISSA, è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settimanali

CHIEDE

di potersi avvalere delle convenzioni che la Scuola ha stipulato e/o stipulerà con i seguenti Centri estivi privati e per i periodi a fianco indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal | Al | Denominazione centro estivo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DICHIARA inoltre, di aver formalizzato l’iscrizione del/la minore presso i sopraelencati Centri Estivi.

Trieste,

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA