



Città di Nardò

**FREQUENZA CAMPUS ESTIVI 2024 E CONTESTUALE
DOMANDA PER IL RIMBORSO DELLA RETTA DI PARTECIPAZIONE**
(Ai sensi degli artt. 45 e 46 D.P.r. 445/2000)

AL Dirigente Area Funzionale 2
protocollo@comune.nardo.le.it

oppure tramite consegna ad
Ufficio Protocollo Piazza Cesare Battisti

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ Nato/a _____
a _____ il _____ residente in _____ alla via _____
Cell. _____ C.F. _____ in qualità di genitore del
/dei bambini _____

_____ che frequentano o hanno frequentato il campo estivo presso

CHIEDE

il rimborso di quanto pagato per la frequenza al campus nella misura massima di € 300,00 a figlio elevato ad € 350,00 per la frequenza pomeridiana e deposita a tal fine le ricevute di pagamento

DICHIARA

- che il proprio reddito ai fini ISEE non supera il valore di € 15.000,00;
- che l'IBAN su cui accreditare le somme è il seguente _____
(ALLEGARE COPIA)

Nardò, _____

FIRMA

ALLEGATI:

1. **ATTESTAZIONE ISEE**
2. **COPIA CODICE IBAN**
3. **RICEVUTE DI PAGAMENTO**

