



## *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](mailto: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**





