

All. A)

**Al Comune di Montechiarugolo
c.a Ufficio Sport
Piazza Rivasi 3
43022 Montechiarugolo**

Domanda di assegnazione di CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLA PRATICA SPORTIVA (VOUCHER)

A.S. 2017/2018

Generalità del richiedente (GENITORE/TUTORE del minore)

Cognome e Nome		
Residenza		
Luogo e Data di nascita		
Codice Fiscale		
Carta di identità		
Recapito telefonico	Fisso	Cell.
Codice IBAN (Da compilare solo per attività fuori comune)		

Generalità del minore beneficiario

Cognome e Nome	
Residenza	

Luogo e Data di nascita	
Istituto e anno di frequenza scolastica	
Codice Fiscale	
Carta di identità	

Attività per cui si richiede il CONTRIBUTO

Attività sportiva praticati presso società/associazione

- sul territorio comunale** (società accreditate come indicato sul bando)
- fuori dal territorio comunale**

....I.... sottoscritto/a..... dichiara altresì, che l'ISEE post riforma 2015 – in corso di validità alla data di presentazione della presente domanda, del proprio nucleo familiare è di €.....,.....

Si allegano alla presente domanda: (barrare voci corrispondenti)

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità (OBBLIGATORIA)
- Copia di dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità (FACOLTATIVO)

Data.....

Firma