



Comune di Giornico

RICHIESTA CONTRIBUTO COMUNALE **AI PARTECIPANTI ALLE COLONIE**

La famiglia sottoscritta inoltra richiesta del sussidio comunale per il/la figlio/a:

Cognome e nome: _____
Data di nascita: _____
Indirizzo completo: _____
Telefono: _____
Email: _____
Paternità: _____
Nome colonia: _____
Date partecipazione colonia: _____

Data: _____ Firma dei genitori : _____

L'ente organizzatore dichiara e certifica che la persona sopracitata ha frequentato la colonia

.....

dal al

Data:

Firma e timbro