



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: _____

IBAN

Data: _____

Firma dei genitori :

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

.....

dal al

Data:

Firma e timbro