



COMUNE DI GALLIATE

**RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFA PER FREQUENZA CENTRI ESTIVI CONVENZIONATI CON IL
COMUNE DI GALLIATE - ESTATE 2024**

Al Comune di Galliate
Settore Politiche Socio- Educative, Culturali e
Sportive

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

RESIDENTE A GALLIATE, IN VIA _____

TEL. FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

GENITORE DI _____ - _____
(cognome e nome dell'alunno) (data di nascita)

SCUOLA FREQUENTATA A.S. 2023/24 _____ CLASSE _____

che ha già presentato per il proprio figlio/a l'iscrizione al centro estivo presso:

- “MINIBASKETBALL CAMP – ANNO 2024” (5 – 13 anni) organizzato da ASD Basket Galliate di Galliate
- “R...ESTATE con le ELFE 2024 – arti in gioco” (3 – 17 anni), organizzato da ElFe in Gioco s.n.c. di Galliate
- “Wow Summer Camp” (4 – 13 anni) organizzato da Il Principato s.a.s. in collaborazione con Fabbrica d’Arte aps di Galliate

PERIODO FREQUENZA: DAL _____ AL _____ N° SETTIMANE _____ PARI A € _____

PERIODO FREQUENZA: DAL _____ AL _____ N° SETTIMANE _____ PARI A € _____

CHIEDE

l'integrazione della tariffa spettante

in base all'attestazione ISEE di € _____ rilasciata da _____

in data _____

INTEGRAZIONE € _____¹

DICHIARA

di accettare la suddetta integrazione

DATA.....

FIRMA.....

¹ Eventuali richieste di agevolazioni successive alla presente, a seguito di aggiunta periodi, verranno considerate nuove e pertanto le quote saranno calcolate separatamente.