



COMUNE DI GRECI

(Provincia di Avellino)



Codice fiscale: 81001030642
Piazza Umberto I° 10
PEC: protocollo.greci@asmepec.it
Tel. 0825861196 – 0825861338

p. IVA: 01749600647
c.a.p. 83030
E-MAIL: comunedigreci@libero.it
Fax: 0825861042

Modulo A

Il/La sottoscritto/a

Cognome			
Nome			
Nato a		II	
Codice Fiscale			
Residente o domiciliati a Greci			
Telefono			
mail			

in qualità di:

- ☐ Genitore
☐ Tutore

del/dei minore/i sotto indicato/i, consapevole delle responsabilità previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che il/i seguente/i minore/i è/sono iscritti presso il Centro Estivo indicato di seguito:

Cognome	Nome	Codice fiscale	Periodo di frequenza previsto		Costo previsto	Denominazione Centro Estivo

IBAN

CHIEDE

Che il contributo riconosciuto sia versato sul proprio conto di cui l'IBAN:

La presente dichiarazione è resa esclusivamente ai fini della partecipazione all'Avviso pubblico del Comune di Greci per la concessione di contributi economici a sostegno della frequenza dei Centri Estivi – Annualità 2026.

Data __/ __/ ____

Firma del Genitore/Tutore



COMUNE DI GRECI

(Provincia di Avellino)



Codice fiscale: 81001030642
Piazza Umberto I° 10
PEC: protocollo.greci@asmepec.it
Tel. 0825861196 – 0825861338

p. IVA: 01749600647
c.a.p. 83030
E-MAIL: comunedigreci@libero.it
Fax: 0825861042

DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO GESTORE

Il sottoscritto dichiara che:

- i minori sopra indicati risultano iscritti presso il Centro Estivo;
- l'importo sopra indicato rappresenta il costo previsto della frequenza dei minori sulla base delle iscrizioni effettuate e degli accordi intercorsi con la famiglia;

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante

Timbro del Centro Estivo

Progetto realizzato con il contributo del



**Dipartimento
per le politiche della famiglia**

Presidenza del Consiglio dei ministri