



COMUNE DI SAN GIMIGNANO

Città del patrimonio mondiale, culturale e naturale dell'UNESCO
Town of UNESCO World Cultural and Natural Heritage
53037 San Gimignano (SI) - Piazza Duomo, 2 - Tel. 0577 9901
C.F. e P.IVA 00102500527 - www.comune.sangimignano.si.it
PEC: comune.sangimignano@postacert.toscana.it



Allegato B

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI CENTRI ESTIVI ANNO 2024

All'Ufficio Relazioni con
il Pubblico del Comune di San Gimignano

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____

C.F. _____ Cell _____

In qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale di _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a San Gimignano in Via/Piazza _____

Indirizzo mail a cui dovranno essere inviate tutte le comunicazioni:

in possesso della certificazione disabilità di cui alla Legge 104/92 art. 3 comma 3

Chiedo l'erogazione del contributo Centri Estivi 2024 per la frequentazione del Centro Estivo (nel caso di frequenza di più di un centro estivo si prega di indicare tutti quelli frequentati):

Per n. _____ settimane (max 4).

Per n. _____ settimane (max 4)



COMUNE DI SAN GIMIGNANO

Città del patrimonio mondiale, culturale e naturale dell'UNESCO
Town of UNESCO World Cultural and Natural Heritage
53037 San Gimignano (SI) - Piazza Duomo, 2 - Tel. 0577 9901
C.F. e P.IVA 00102500527 - www.comune.sangimignano.si.it
PEC: comune.sangimignano@postacert.toscana.it



A tal fine allego:

- attestazione di partecipazione al Centro estivo (per almeno una settimana) rilasciata dal soggetto organizzatore con indicazione del nominativo del bambino/ragazzo iscritto, del numero delle settimane di iscrizione con le date di frequentazione e del costo settimanale sostenuto;
- attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare con indicatore non superiore a euro 36.151,98;
- copia dei documenti di spesa e della relativa quietanza di pagamento relativi alla frequentazione del centro estivo;
- copia del documento di identità del sottoscrittore;
- (eventuale) copia certificazione disabilità di cui alla Legge 104/92 art. 3 comma 3.

Dichiaro:

- di non aver ricevuto altri benefici a rimborso delle medesime settimane di frequentazione del centro estivo
- di aver letto e accettato le condizioni di cui al “Bando per l’erogazione di contributi a favore delle famiglie per la partecipazione di minori ai centri estivi 2024”

Dichiaro sin d’ora che il versamento del contributo dovrà essere fatto sul C/C bancario IBAN

Intestato a _____ C.F. _____

San Gimignano

FIRMA