

ASSOCIAZIONE PER LA CURA MARINA E MONTANA DEI RAGAZZI DEL
MENDRISIOTTO

DOMANDA DI SUSSIDIO PER L'ANNO 2023

Cognome Nome

Domicilio Professione

Indirizzo Telefono

Chiede un sussidio per la partecipazione di suo/a figlio/a Data di nascita

Sussidio richiesto per la Colonia (indirizzo e Organizzazione precisi)
.....
.....

Numero di conto postale o bancario **della Colonia o dell'Associazione:**

.....

Periodo del soggiorno: dal al.....2023

Importo dovuto per la retta: Fr. (preciso)

Numero dei figli minorenni a carico:

Altri sussidi previsti o ottenuti: dal Comune: Fr.

da altro Ente: Fr.

Osservazioni:

.....
.....

DICHIARAZIONE DEL COMUNE

Si certifica che la famiglia di cui sopra è domiciliata nel nostro Comune.

Reddito imponibile: Fr. Sostanza imponibile: Fr.

Bollo e firma della cancelleria

Data: