

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER SOCIALI PER L'ACCESSO AL CAMPUS ESTIVO 2024 DEL COMUNE DI TORREVECCHIA PIA

Allegato A

DATI DEL MINORE PER IL QUALE E' RICHiesto IL VOUCHER

Nome e Cognome _____
Data di nascita _____
Luogo di nascita _____

TIPOLOGIA DI FREQUENZA AL CAMPUS 2024

periodo e tempo di frequenza

1° settimana	dal _____ al _____	tempo pieno	tempo parziale
2° settimana	dal _____ al _____	tempo pieno	tempo parziale
3° settimana	dal _____ al _____	tempo pieno	tempo parziale
4° settimana	dal _____ al _____	tempo pieno	tempo parziale

Torrevecchia Pia, lì _____

Firma del genitore richiedente

Nota: compilare una scheda per ogni minore per il quale è richiesto il voucher