



COMUNE DI CAMPOROTONDO ETNEO
Provincia di Catania
Ufficio Servizi Sociali

Domanda per contributo sotto forma di rimborso, di cui possono beneficiare le famiglie con figli minori 3-17 anni, che frequentano le attività sportive nel periodo dal 01/10/2024 al 31/12/2024.

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
codice fiscale _____ numero di telefono
_____ nella qualità di padre/madre del minore
_____ nato/a _____ il _____ residente a
Camporotondo Etneo in via _____.

con la presente manifesta il proprio interesse a ricevere il rimborso per la frequentazione, nel periodo dal 01/10/2024 al 31/12/2024, da parte del proprio figlio minore ad attività educative e ricreative svolte c/o centri che svolgono:

Attività sportiva;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che il rimborso verrà effettuato solo in seguito alla presentazione di fatture emesse dai centri sopra indicati contenenti specifica indicazione del minore frequentante e le relative mensilità.

Accetta la riduzione dell'importo stabilito con delibera di G.M. n. 107 del 05.11.2024 nel caso i cui le domande dovessero essere superiori alle somme disponibili.

