

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER BAMBINE/I RESIDENTI ISCRITTI ALLE
ATTIVITA' RICREATIVE/EDUCATIVE TERRITORIALI
ORA COMPITI e PRE-SCUOLA**

Il sottoscritto															
Codice fiscale															
Data di nascita															
Comune di nascita															
Residente a															
Via e n. civico															
e-mail															
Telefono - cellulare															

CHIEDO
l'erogazione del contributo per il/i minore/i:

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita									Data di nascita							
Comune di residenza									Provincia							

Iscritto al servizio Denominato Ora-Compiti con sede all'Oratorio di Brembate di Sopra dal _____
Iscritto al servizio Pre-Scuola con sede alla Torre del Sole di Brembate di Sopra dal _____

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita									Data di nascita							
Comune di residenza									Provincia							

Iscritto al servizio Denominato Ora-Compiti con sede all'Oratorio di Brembate di Sopra dal _____
Iscritto al servizio Pre-Scuola con sede alla Torre del Sole a Brembate di Sopra dal _____

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita									Data di nascita							
Comune di residenza									Provincia							

Iscritto al servizio Denominato Ora-Compiti con sede all'Oratorio di Brembate di Sopra dal _____
Iscritto al servizio Pre-Scuola con sede alla Torre del Sole a Brembate di Sopra dal _____

