

**A1 RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI****COMUNE di DOMUSNOVAS****OGGETTO: CENTRI ESTIVI – MODULO DELEGA – PER RICONOSCIMENTO VOUCHER .**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ residente a Domusnovas in Via/Piazza \_\_\_\_\_

**Dichiara** di aver presentato domanda di iscrizione ai centri estivi – protocollo n° \_\_\_\_\_

Il riconoscimento del voucher per i servizi estivi per il figlio minore :

nominativo \_\_\_\_\_ importo totale €. \_\_\_\_\_  
nominativo \_\_\_\_\_ importo totale €. \_\_\_\_\_**DICHIARO**

Di aver scelto la seguente attività nel periodo:

- Giugno 2023;  
 Luglio 2023;  
 Agosto 2023;  
 Settembre 2023;

**DELEGA**

Il Comune di Domusnovas a corrispondere l'importo del voucher assegnato e che l'accreditamento del l'eventuale bonus sia effettuato sul conto corrente bancario o postale dell'agenzia \_\_\_\_\_ con n°: COORDINATE BANCARIE/POSTALI (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto), intestato a \_\_\_\_\_ (se cointestato indicare tutti i soggetti intestatari)

Codice nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

**ALLEGRO** alla presente istanza :

- Attestato di iscrizione al Centro Estivo;
- Documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_