

COMUNE DI
6994 ARANNO



RICHIESTA SUSSIDIO COMUNALE PER COLONIE ESTIVE, CORSI LINGUE E SPORT E CAMPI SPORTIVI ESTIVI E INVERNALI

Richiedente

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Paternità:

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

Intestatario del conto per il versamento:

Istituto bancario (nome e sede):

IBAN:

Denominazione del corso:

Periodo del corso dal _____ al _____

Costo del corso _____ CHF

Allegare la prova di pagamento della quota per il corso frequentato

La richiesta deve essere presentata entro 2 mesi dalla conclusione del corso.

Data:

Firma
