



## *Città di Nardò*

### **DOMANDA PER IL RIMBORSO RETTA DI PARTECIPAZIONE CAMPUS ESTIVI**

(Ai sensi degli artt. 45 e 46 D.P.r. 445/2000)

**AL Dirigente Area Funzionale**  
**[protocollo@comune.nardo.le.it](mailto:protocollo@comune.nardo.le.it)**

**oppure tramite consegna ad**  
**Ufficio Protocollo Piazza Cesare Battisti**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  
del /dei bambini \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che hanno frequentato il campo estivo presso \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

il rimborso di quanto pagato per la frequenza al campus nella misura massima di € 400,00 a figlio e deposita a tal fine le ricevute di avvenuto pagamento

#### **DICHIARA**

- che il proprio reddito ai fini ISEE non supera il valore di € 5.000,00;
- che supera il valore ISEE di € 5.000,00 per il seguente motivo (fornire una motivazione chiara e precisa ) \_\_\_\_\_ ;
- che il proprio IBAN su cui accreditare le somme è il seguente \_\_\_\_\_ (ALLEGARE COPIA )

Nardò, \_\_\_\_\_

FIRMA

**ALLEGATI:**

- 1. ATTESTAZIONE ISEE ( SE SUPERIORE A € 5.000 AUTODICHIARAZIONE)**
- 2. COPIA CODICE IBAN**
- 3. RICEVUTE DI PAGAMENTO**



