

Spett.le
COMUNE DI FOGLIZZO AREA
SERVIZI ALLA PERSONA

Da consegnare esclusivamente tramite email a: protocollo @comune.foglizzo.to.it

Oggetto: richiesta voucher per centri estivi (disabilità) o attività sportiva per bambini-adolescenti tra i 6 e i 17 anni (è possibile richiedere un solo voucher per bambino)

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

residente in Foglizzo via/piazza _____

n. _____ CF _____

Cellulare n. _____

email a cui verranno inviate eventuali comunicazioni:

GENITORE E/O TUTORE DEL MINORE

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

residente in Foglizzo- via/piazza _____

n. _____ CF _____

PRESA VISIONE DELL'AVVISO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER PER ATTIVITA' RICREATIVA O SPORTIVA E NELLA PIENA ACCETTAZIONE DEL SUO CONTENUTO

PRESENTA ISTANZA PER OTTENERE UN VOUCHER PER ATTIVITA' PER:

☐ **MINORI CON DISABILITÀ DI ETÀ COMPRESA FRA 6 E 17 ANNI (centri estivi)**

Allego certificazione in corso di validità attestante la disabilità ai sensi della L. 104 del 05.02.1992

☐ **MINORI DI ETÀ COMPRESA FRA 6 E 17 ANNI (attività sportiva c/o una delle associazioni del territorio comunale aderenti all'iniziativa comprensiva dell'attrezzatura necessaria per la frequenza al corso)**

Per l'inserimento in graduatoria dichiaro sotto la mia personale responsabilità ai sensi del d.p.r. 445/2000 di possedere certificazione Isee in corso di validità con il seguente indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) : € (dichiarazione presentata in datan. INPS-ISEE-

A TAL PROPOSITO CHIEDE

Che al/la proprio/a figlio/a venga assegnato un voucher per la frequenza della seguente attività sportiva extrascolastica fra quelle elencate nell' avviso (indicare l'attività scelta):

TIPO DI ATTIVITA'	
SOCIETA' SPORTIVA CHE LA EROGA	
PERIODO DI FREQUENZA	
COSTO STAGIONALE DI FREQUENZA (comprensivo di iscrizione stagionale, visita medica obbligatoria, attrezzature e abbigliamento)	

Sono consapevole che:

Il valore massimo del singolo voucher è così determinato:

- **€ 650,00 max** quale contributo a sostegno della sola retta per la frequenza al centro estivo in caso di disabilità.
- **€ 500,00 max** per singolo soggetto che partecipa ad una attività sportiva c/o una delle Associazioni aderenti all'iniziativa

Il voucher ottenuto andrà improrogabilmente utilizzato entro e non oltre il 31.03.2026. Eventuali residui non utilizzati non potranno essere impiegati oltre tale scadenza.

L'importo finanziato sarà pari al costo indicato nell'elenco per la partecipazione all'attività sportiva scelta e nel limite del valore del voucher assegnato. Non verranno riconosciuti costi aggiuntivi, né superiori al costo effettivo sostenuto, di partecipazione all'attività sportiva.

Se mi verrà assegnato il voucher, mi impegno a prendere contatti con la società sportiva entro 30 gg dal riconoscimento, per concordare le modalità di utilizzo dello stesso.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui al D. Lgs 196/2003, così come riportata nel bando e di autorizzare il trattamento dei dati.

Foglizzo,

Firma

(Allegare fotocopia documento d'identità)