ALLEGATO C – Modello per soggetto erogatore

SOSTEGNO ECONOMICO PER LA FRUIZIONE DEI SERVIZI LUDICI, SPORTIVI E RICREATIVI EXTRASCOLASTICI E/O ATTIVITÀ DI SOSTEGNO AI COMPITI IN FAVORE DEI BAMBINI E RAGAZZI CON ETÀ COMPRESA TRA 0 E 17 ANNI

Con la presente, il/l	a sottoscritta		
Nato/a a	il	C.F	
Tel			
In qualità di LEGALI	E RAPPRESENTANTE (altro	specificare)
Della			
Con sede a	in Via _		n
	DICHIAR	A	
Che il/la Sig./Sig.ra			
genitore di			
	orio figlio/a alle seguenti at		
Che la quota pagata è di €			
compreso dal	al 30/06/2025.		
Luogo	data		
			egale Rappresentante)
			TIMBRO

Si allega documento di identità del Legale Rappresentante