



COMUNE DI CASAPESENNA

Provincia di Caserta

Via Don Peppe Diana,3 –81030 Casapesenna

Codice Fiscale e Partita IVA 81001750611

Tel: 081/8165650- 20

PEC: comune.casapesenna@pec.it

Mail: comune-casapesenna@libero.it

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE CON MINORI DISABILI DI
ETA' COMPRESA TRA 3-17 ANNI PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2025**

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
residente nel Comune di _____ Cap _____ Via/Piazza _____
codice fiscale _____ Cellulare _____
indirizzo email _____

In qualità di:

- Genitore
- Tutore
- Altro (specificare) _____

CHIEDE

di poter usufruire dei voucher compartecipativi per la frequenza al centro estivo di:

1. MINORE ISCRITTO

cognome _____ nome _____ nato/a _____
il ___ / ___ / ___ codice fiscale _____

N° settimane (massimo 4) _____

- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____

Denominazione centro estivo scelto _____

Luogo di svolgimento attività _____

Quota settimanale: € _____

2. MINORE ISCRITTO

cognome _____ nome _____ nato/a _____
_____ il ___ / ___ / ___ codice fiscale _____

N° settimane (massimo 4) _____

- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____

●dal _____ al _____

Denominazione centro estivo scelto _____

Luogo di svolgimento attività _____

Quota settimanale: € _____

In riferimento all'avviso in oggetto, pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Casapesenna, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che il/i minore/i per cui fa domanda è residente alla data odierna nel Comune di Casapesenna;
- che il minore (MINORE N.1) per cui fa domanda ha un'età compresa tra i 3 anni e i 17 anni compiuti;
- che il minore (MINORE N. 2) per cui fa domanda ha un'età compresa tra i 3 anni e i 17 anni compiuti;

Il valore dell'indicatore ISEE 2024 del nucleo familiare è di € _____;

- di non essere beneficiario del bonus centri estivi erogato dall'INPS

che, in caso di accoglimento della domanda, il beneficio venga erogato mediante accredito sul

- c/c bancario
- c/c postale

con il seguente codice IBAN: _____

intestato a _____

presso Istituto di credito _____

ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
- attestazione I.S.E.E. In corso di validità;
- per i cittadini extracomunitari copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità;
- copia del certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, commi 1 - 3.
- ricevuta di iscrizione al centro estivo 2025;
- ricevuta di pagamento retta;
- copia IBAN

Luogo e data _____

Firma per esteso del sottoscrittore
