

**DOMANDA ISCRIZIONE  
CAMPO SOLARE ANNO 2018**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art.46 DPR 445/2000 – Testo Unico sulla Semplificazione Amministrativa)

**IL SOTTOSCRITTO GENITORE:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
e e-mail \_\_\_\_\_  
nominativo altro genitore \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo per la partecipazione del proprio figlio al campo solare che si svolgerà a Valtriano la settimana \_\_\_\_\_ oppure le settimane: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (inserire le date)

per il proprio figlio

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_, che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

**A TAL PROPOSITO DICHIARA**

di aver letto e compreso il bando di contributo e di non aver niente da contestare in proposito

**di avere un indicatore ISEE in una delle due fasce di appartenenza:**

| Fascia ISEE da          | Segnare con una crocetta la fascia di appartenenza |
|-------------------------|--|
| € 0 a € 4.000,00        |  |
| € 4.000,01 a € 7.000,00 |  |

II Allega ISEE alla Presente

II Dichiaro che L'ISEE corrente è depositato presso il Comune per benefici: \_\_\_\_\_

**NB Allegare copia documento di identità**

Firma

\_\_\_\_\_