

COMUNE DI MONTEGRINO VALTRAVAGLIA
Provincia di Varese

Via Vittorio veneto 9
Tel.0332 589732-fax 0332 589860
info@comune.monTEGRINO-valtravaglia.va.it
comune.monTEGRINO@legalmail.it

allegato "A"

SPETT. LE
COMUNE DI MONTEGRINO
VALTRAVAGLIA

OGGETTO: Richiesta *quota finanziamento contributo* .

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale
Rappresentante / presidente/ referente di _____

- Chiedo

- Di essere ricompreso nella ripartizione del finanziamento DIPOFAM centri estivi 2024 e a tal fine
dichiaro

Durata campo estivo

Nr ragazzi residenti partecipanti

IBAN _____

Montegrino Vt.

Firma
