

RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLA FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO

Il/la dipendente della società Pegaso srl sotto indicato/a, presenta la seguente richiesta di contributo:

DATI DEL/LA DIPENDENTE

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Email _____ Tel _____

DATI DEL MINORE

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____

Centro Estivo frequentato _____

Comune _____

Gestore _____

Periodo di frequenza _____

Numero settimane _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo Welfare offerto dalla società Pegaso per i periodi sopra menzionati

DICHIARAZIONI

- Costo settimanale del Centro Estivo € _____
- Si allega copia ricevuta di pagamento completa di tutti i dati richiesti

La presente richiesta è redatta ai sensi del DPR 445/2000.

Li _____, il _____