

Comune di Baranzate

Città Metropolitana di Milano Area Affari Generali Ufficio Sport

All'Ufficio Sport via Trieste n. 23 20021 Baranzate

RICHIESTA DI RIMBORSO "DOTE SPORT COMUNALE A.S. 2024/2025"

(ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

II/la sottoscritto/a			
		nato/a il	
a	prov,	residente a	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
in Via		tel./cel	
e-mail/pec			
IN QUALITA' DI	☐ genitore convivente	☐ tutore convivente o ger	nitore affidatario
DEL MINORE : (dat	i anagrafici del minore)		
Cognome e Nome			
nato il	a	prov	residente a
	in Via		
codice fiscale		,	
	СН	IIEDE	
intestato a			250,00 sul c/c
Banca/Poste Italian	anca/Poste Italiane Sede di		
_		e il minore sopra indicato:	
ha effettivamer	nte frequentato l'attività spo	rtiva indicata nella domanda	di dote sport
e di non ever benefi	iciato del contributo relativo	alla Dote Sport Regionale po	er l'a.s. 2024/2025
Si allega alla preser	nte:		
a) documento d'ide	entità del richiedente in co	orso di validità.	
Gli altri documenti ric	chiesti in "Allegati"		
		Firma	

P.I./C.F. 046690509676 - Via Trieste 23 - 20021 Baranzate (MI) - Tel. 3886336764



Comune di Baranzate

Città Metropolitana di Milano Area Affari Generali Ufficio Sport

	Ufficio Sport
Baranzate,//	