

Domanda presentata il :

_____ Prot. _____ /A COOP. _____ C.O. _____ / _____

Il sottoscritto _____ nato il ____ / ____ / _____

C.F. _____

residente in _____ Via _____ n° _____

dipendente della Cooperativa _____

FA DOMANDA

Onde ottenere il “CONTRIBUTO PER GINNASTICA CORRETTIVA”

Onde ottenere il “CONTRIBUTO PER GINNASTICA FORMATIVA”

Per l figli _____ nat il _____

corso iniziato il _____ , presso _____

come accertabile da quietanza allegata.

IL RICHIEDENTE

_____ li, _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE :

- 1. Certificato medico di prescrizione del corso (CORRETTIVA).**
- 2. Quietanza regolare delle spese sostenute per il periodo per il quale si fa richiesta di contributo (CORRETTIVA e FORMATIVA).**
- 3. Stato di famiglia (CORRETTIVA e FORMATIVA).**

RISERVATO alla C.A.L.E.C.

ESERCIZIO _____ / _____ Spesa €. _____ = €. _____