

Al Direttore Generale
Università degli Studi di Trieste
SEDE

Io sottoscritt... _____ matricola n° _____

in servizio presso _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

assunt... con contratto: a tempo indeterminato a tempo determinato

CHIEDO

il contributo per il/la figlio/a _____ nato/a il ___/___/___ a
_____ iscritto/a presso il centro estivo per l'anno 2015:

	CENTRO ESTIVO	TURNO (SETTIMANA) DAL	TURNO (SETTIMANA) AL
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

A tal fine allego la dichiarazione sostitutiva della certificazione economica.

Dichiaro inoltre che:

- il/la figlio/a per cui è richiesto il contributo è a proprio carico, o a carico almeno per il 50%;
 - non è stato richiesto altro analogo contributo;
 - è stato richiesto analogo contributo, erogato da _____.
- Dichiaro inoltre che l'ammontare dei due contributi non supera l'importo della spesa sostenuta.

Mi impegno a comunicare eventuali variazioni che avverranno in corso di erogazione del contributo.

Trieste, ___/___/___

_____ (firma del dipendente)