



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
Provincia Gallura Nord-Est Sardegna
VIA DANTE A. N. 28 - 07020 LOIRI PORTO SAN PAOLO
AREA SOCIO - CULTURALE

POLITICHE SOCIALI E GIOVANILI - PUBBLICA ISTRUZIONE - CULTURA - SPORT - SPETTACOLO - TURISMO

“Contributi centri estivi 2026”
“L.R. 7/2026 – programma sperimentale centri estivi”
Domanda di ammissione

Il/la Sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il ___/___/_____, residente in Loiri Porto San Paolo
in Via/Loc. _____ n° _____, C.F. _____
Tel./cell. _____ E-Mail: _____
genitore del Minore: _____
C.F.: _____ nat_ a _____
il ___/___/_____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a _____

di poter usufruire del “**Contributo Centri Estivi 2026**”, ai fini della copertura delle spese sostenute e da sostenere per la frequenza al centro estivo 2026, presso la seguente struttura adibita:

- 1) periodo iscrizione: dal _____ al _____ c/o la struttura: _____
indirizzo _____ autorizzazione n. _____
- 2) periodo iscrizione: dal _____ al _____ c/o la struttura: _____
indirizzo _____ autorizzazione n. _____
- 3) periodo iscrizione: dal _____ al _____ c/o la struttura: _____
indirizzo _____ autorizzazione n. _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell’articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza e di rispettare quanto previsto dall’avviso pubblico approvato con determinazione n..... del....., ai sensi della DGR n.18/39 del 22/04/2026 (L.R. 7/2026), pubblicati all’albo pretorio e sul sito istituzionale del comune di Loiri Porto San Paolo;
- ✓ che l’ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare è pari ad € _____ ed è stato rilasciato in data _____;
- ✓ che il proprio nucleo familiare è composto da n.....figli minori di cui n.....con disabilità;

CONTATTI

Servizio Sociale: Tel. 0789481115-26
e-Mail: a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it
e-Mail: l.fogliano@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

Pubblica Istruzione ed Altri Servizi: Tel. 0789481117-41
e-Mail: b.mattana@comune.loiriportosanpaolo.ss.it
e-Mail: b.murrighile@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

