



“Voucher sport CUS”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Via _____

Cell. _____ mail _____

Genitore/tutore di _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso per l'acquisizione di domande finalizzate all'assegnazione di voucher sport CUS per la seguente categoria (selezionare una sola categoria):

- A. Per minori che rientrano nella fascia di età compresa tra i 5 ed i 17 anni
- B. Per persone con disabilità
- C. Per popolazione femminile
- D. Per over 65

Che il proprio valore ISEE è pari ad €. _____

Dichiaro, inoltre, di aver letto ed accettato integralmente il Bando e le condizioni di partecipazione

Fisciano, ____ / ____ / _____

In fede

- Allega copia del documento di riconoscimento
- attestazione ISEE (solo per i soggetti appartenenti alla categoria di cui al punto 2.1 lettera B dell'avviso)
- Documentazione attestante disabilità (anche in forma di autocertificazione)