

*Città di
Castelnuovo
di Garfagnana*



VIVERE CASTELNUOVO 2025

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Il/la sottoscritto/a _____
 residente a _____ cap _____
 in Via/Loc. _____ n. _____
 tel. _____ C.F. _____
 in qualità di genitore, tutore, altro _____;
 del minore _____
 iscritto al seguente CENTRO ESTIVO individuato con Determinazione n. 653 del 28/04/2025.

- Centro Estivo "Grest"**
 Fattoria didattica "Lo Spaventapasseri"

Per le settimane contraddistinte con una **X**

PERIODI PRESCELTI	INTERA GIORNATA	MEZZA GIORNATA
30 giugno – 4 luglio		
7 luglio – 11 luglio		
14 luglio – 18 luglio		
21 luglio – 25 luglio		

DELEGA

il Centro Estivo sopra indicato a riscuotere il contributo economico assegnato dal Comune di Castelnuovo di Garfagnana per i centri estivi per un totale di € _____

Lì _____

In fede
