



**MODULO DI ACCETTAZIONE DEL CONTRIBUTO INDIVIDUALE/FSE A PARZIALE  
COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA A “SCUOLE APERTE 2018”**

Io sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di beneficiario del contributo individuale per il minore  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
ricevuta comunicazione di assegnazione del contributo in oggetto

ACCONSENTO

che l'Istituzione Educazione e Scuola del Comune di Bologna eroghi il pagamento del contributo, volto  
alla copertura parziale del costo di frequenza, all'Istituto Comprensivo n. \_\_\_\_ titolare del servizio estivo  
"Scuole Aperte 2018".

Turni previsti

1) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

2) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Timbro e firma  
Istituto Comprensivo

Documento (carta di identità, patente, passaporto) \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

nr \_\_\_\_\_