

Marca  
da bollo  
(€ 16,00)

Esente da bollo ai sensi

(specificare la normativa per cui è prevista  
l'esenzione dal bollo)

**CONTRIBUTO A FAVORE DI ISTITUZIONI  
SVOLGENTI CORSI ED ALTRE INIZIATIVE EDUCATIVE  
A FAVORE DEGLI ADULTI  
[ex art. 28 – 1° comma lettera e) – L.R. n. 10/1988]**

**Al Comune di Udine  
Servizio Servizi educativi e sportivi  
U.Org. Attività Educative  
U.S. Concessione contributi  
e benefici diversi in ambito scolastico  
Via Lionello, 1  
33100 UDINE**

OGGETTO: Istanza di concessione del contributo per iniziative a favore degli adulti [ex art. 28 – 1° comma lettera e) – L.R. n. 10/1988] – A.S. 2019/2020.

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Piazza/Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di Dirigente Scolastico/Legale Rappresentante del/della**

\_\_\_\_\_   
avente sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Piazza/Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail istit. \_\_\_\_\_ P.E.C. istit. \_\_\_\_\_

facendo seguito alla nota di Codesta Amministrazione Comunale dd. \_\_\_\_\_ –  
P.G./U. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

la concessione di un contributo a favore di questo Istituto da utilizzare per l'attuazione dell'intervento di assistenza scolastica in oggetto. (segue retro)

A tal fine trasmette la relazione sui corsi e sulle altre iniziative educative per adulti svolte da questo/a Istituto/Scuola nonché il quadro/prospetto relativo ai dati sugli alunni frequentanti (residenti nel Comune di Udine) iscritti ai singoli corsi e/o iniziative.

Allega una copia (F/R) del proprio documento d'identità personale (carta d'identità/patente di guida/documento equipollente).

<b>Indicazioni relative all'accREDITAMENTO del contributo</b>
---

C.c.b. n. \_\_\_\_\_ della Banca/Istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ - Filiale/Agenzia n. \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - COD. ABI \_\_\_\_\_ - COD. CAB. \_\_\_\_\_ - CIN. \_\_\_\_\_  
COD. IBAN \_\_\_\_\_ .

Il/La sottoscritto/a, infine, dichiara di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm. e del R.G.P.D. 2016/679, attraverso l'informativa trasmessa unitamente alla nota di Codesta Amministrazione Comunale in precedenza richiamata.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)