



Alla Responsabile VI Settore  
Servizi Sociali e Ambito territoriale TA/1  
Comune di Ginosa  
Piazza Marconi n. 1  
74013 Ginosa TA

**DOMANDA**  
**PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A TITOLO DI RIMBORSO SPESE**  
**PER LA FREQUENZA DAL 1° GIUGNO AL 31 DICEMBRE 2025**  
**DI ATTIVITA' SOCIO-EDUCATIVE PER MINORI (0-17 ANNI)**  
*(D.P.C.M. del 25 giugno 2025)*

La presente domanda, debitamente compilata, va trasmessa all'Ufficio Protocollo del Comune di Ginosa durante la:  
**3^ finestra temporale: dalle ore 10:00 del giorno 15/05/2026 alle ore 23:59 del giorno 18/05/2025**  
per il rimborso delle rette per la frequenza di attività organizzate dal 1° giugno al 31 dicembre 2025  
dai Centri Estivi Diurni o dai Servizi socio-educativi territoriali.

**RICHIEDENTE:**

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
RESIDENTE A (cerchiare l'opzione prescelta) <b>Ginosa/Marina di Ginosa</b>	NUMERO DI CELLULARE
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
CODICE FISCALE	

**MINORE:**

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
EVENTUALE (PERCENTUALE DI) DISABILITA' CERTIFICATA	

**CHIEDE**

1. di accedere al contributo comunale, a titolo di rimborso spese, a fronte di una **spesa documentata** pari ad € ..... per l'attività socio-educativa frequentata, dal giorno ..... al giorno ..... , presso il:

