

**Al Comune di Morbegno**

Via San Pietro 22

23017 Morbegno

**DICHIARAZIONE COMPARTECIPAZIONE AI COSTI DELL'ASSISTENZA PER LA FREQUENZA  
al CENTRO RICREATIVO DIURNO – ESTATE 2026  
DI MINORI DISABILI RESIDENTI A MORBEGNO  
(dichiarazione da consegnare c/o Servizio Sociale del Comune di Morbegno)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Rec. telefonico \_\_\_\_\_

genitore del minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**iscritto**, con necessità di assistenza, alla seguente attività estiva anno 2026, del COMUNE DI MORBEGNO:  
(indicare a quale attività il minore è stato iscritto)

- CENTRO RICREATIVO DIURNO 2026 \_ CRD** c/o Colonia Fluviale Ezio Vanoni  
(partecipanti da 6 a 15 anni)

Ai turni (indicare i turni ai quali il minore è stato iscritto)

1° -  2° -  3° -  4° -  5° -  6°

con frequenza nelle seguenti fasce orarie: \_\_\_\_\_

BENEFICIARIO di

- Misura B1 con l'erogazione di un importo mensile pari a € \_\_\_\_\_
- Misura B2 con il riconoscimento del voucher per la frequenza di Centri estivi per minori per un importo pari a € 2.000,00
- Non beneficia di alcuna misura

Si impegna a corrispondere direttamente all'Ente erogatore dell'assistenza

- Quota relativa al beneficio regionale denominato Misura B1 per un importo pari a € \_\_\_\_\_
- Voucher estivo misura B2

In fede

Il genitore

Morbegno, \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Vista la Deliberazione della Giunta Comunale, n. 80 del 21/04/2026, si dichiara che il costo del personale impiegato per l'assistenza verrà corrisposto esclusivamente per le quote non coperte dall'erogazione Misura B1 o Misura B2.

Morbegno, \_\_\_\_\_

Per l'Amministrazione Comunale del Comune di Morbegno

Il Responsabile dell'Area Amministrativa