

COMPILAZIONE DOMANDA DOTE SPORT

dati del
genitore/tutore/affidatario
richiedente

nome _____ cognome _____

c.f. _____ data di nascita _____

provincia di nascita _____ provincia di residenza _____

indirizzo _____ documento di identità _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

genitore

grado di parentela genitore di famiglia affidataria

tutore convivente

dati dell'altro genitore (solo se il
richiedente non risiede in
Lombardia da almeno 5 anni)

nome _____ cognome _____

c.f. _____ data di nascita _____

provincia di nascita _____ provincia di residenza _____

indirizzo _____ documento di identità _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

genitore

grado di parentela genitore di famiglia affidataria

tutore convivente

informazioni aggiuntive

famiglia mono parentale si
no

n. di figli minori presenti nello stato di famiglia _____

valore ISEE _____

data rilascio certificazione ISEE _____ , _____

(in corso di validità alla data di
presentazione della domanda)

dati del minore

nome cognome

c.f. data di nascita

il minore è disabile ? si
no

dati della società sportiva

codice fiscale

denominazione

indirizzo

città (Provincia)

FEDERAZIONE SPORTIVA, DSA, EPS di appartenenza

disciplina sportiva

€ _____

costo del corso

durata del corso in mesi

Io sottoscritto _____

C.I. n. _____ dichiaro che i dati sopra riportati sono veritieri e sollevo da ogni da ogni responsabilità, anche in caso di errore, l'operatore addetto all'inserimento della domanda sul portale della Regione Lombardia. Autorizzo il Comune di Milano al trattamento dei dati ai soli fini inerenti la procedura

firma

data