

WELFARE BILATERALE ARTIGIANO

RICHIESTA DI CONTRIBUTO BONUS SPESE SCOLASTICHE PER LAVORATORI DIPENDENTI

La domanda di contributo va presentata presso la sede dell'EBIART in Udine o presso una delle sedi dei cinque Bacini territoriali dell'Ente Bilaterale Artigianato presenti sul territorio regionale

Il/La Sottoscritto/a

Data di nascita _____ Comune _____ Provincia _____

Residenza _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____ Tel. _____

Email _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di

☐ **dipendente**

Denominazione impresa/Ragione sociale _____

P.Iva/Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____ Tel. _____

Email _____

Eventuale recapito se diverso da quello di residenza

Cognome e nome _____

Indirizzo _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____

a nome e per conto del/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Comune _____ Provincia _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE
l'erogazione del BONUS SPESE SCOLASTICHE a fronte dell'iscrizione,
per l'anno scolastico 2021/2022, alla:

- ☐ **SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARI);**
- ☐ **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE);**
- ☐ **SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (SUPERIORI).**

