

Spettabile  
**GROANE VITA Associazione  
Mutualistica di Assistenza ETS**  
Via C. Colombo, 5/b  
20825 Barlassina  
[info@groanevita.it](mailto:info@groanevita.it) / 03625771.700

CAMPAGNA RISTORO SPESE ANNO SCOLASTICO 2024-2025  
(dal 6 ottobre al 31 dicembre 2025)

In quanto Vostro Associato/a alla data della presente, con riferimento alla Vostra campagna in oggetto,

io sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

n. cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

sono a richiedere

per me stesso

per conto di mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

un sussidio di Euro 75,00 (SETTANTACINQUE) a titolo di ristoro per le spese sostenute in occasione dell'anno scolastico 2024/2025 con riferimento al seguente livello scolastico

<b>Nido</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Scuola materna</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Primaria</b> <i>(elementari)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Secondaria di primo grado</b> <i>(medie)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Secondaria di secondo grado</b> <i>(entro i 20 anni di età al momento della domanda)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Università</b> <i>(entro i 27 anni di età al momento della presentazione della domanda)</i>	<input type="checkbox"/>

Come da allegato (obbligatorio) attestato di iscrizione e frequenza.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Luogo/data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_