

## Contributo comunale per colonie, soggiorni, campi e corsi di vacanza

Cognome ..... Nome: ..... Indirizzo .....

Telefono..... email .....

Dati dei figli e frequenza (in età scolastica - SI-SE-SME)

Cognome e nome	Data di nascita	Periodo di frequenza (dal - al)	Costo - CHF

Il contributo dovrà essere versato sul seguente conto intestato a .....

n° IBAN ..... Nome banca/posta .....

Data: ..... Firma: .....

---

**Il contributo annuo è di CHF 50.-- per ogni figlio per corsi della durata di almeno 5 giorni consecutivi**

---

**Allegare al presente formulario copia della fattura con relativa ricevuta di pagamento.**

Da ritornare per posta o per mail a [finanze@lema.ch](mailto:finanze@lema.ch)

---

(NON COMPILARE) Per uso interno Servizi Finanziari

controllo effettuato

Importo CHF .....