SISSA
Scuola Internazionale Superiore di Studi Avanzati

Modulo B

All'Ufficio Ragioneria

Oggetto: Attestazione di avvenuta frequenza ai Centri Estivi che hanno stipulato l'accordo di partenariato con la SISSA - anno 2026

Il/la sottoscritto/a

_____

in qualità di genitore/trice/tutore/trice/affidatario/a/esercente la potestà genitoriale del/la minore

_____

DICHIARA

Che la/il propria/o figlia/o ha frequentato il Centro Estivo come sottoindicato:

dal	al	denominazione Centro Estivo/Associazione	costo/settimana

E ha concluso la frequenza.

Il/la sottoscritto/a si impegna, a fronte dell'avvenuto pagamento **da parte della SISSA**, ad inoltrare all'indirizzo protocollo@sissa.it la copia PDF della fattura/ricevuta emessa dal Centro Estivo.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e smi e del Regolamento UE 2016/679.

Trieste,____ / ____ / _____ _____

FIRMA

Area risorse umane
Ufficio gestione e sviluppo risorse umane

Via Bonomea, 265
34136 Trieste – Italy
T +39 0403787111
E ufficiorisorseumane@sissa.it
sissa.it