

SISSAScuola
Internazionale
Superiore di
Studi Avanzati**Modulo B**

All'Ufficio Ragioneria

Oggetto: Attestazione di avvenuta frequenza ai centri estivi che hanno stipulato l'accordo con SISSA - anno 2025

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

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@sisa.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 s.m.i. 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@sisa.it
sisa.it

