

**Oggetto: Centri Ricreativi Estivi Giocaestate 3-6/ 6-11 anni e Summer Play Camp Giardino del Torso anno 2023**  
**Richiesta di rimborso**

***Il presente modulo deve essere compilato solo dall'intestatario della fattura e in maniera chiara e leggibile***

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rimborso della quota di iscrizione (massimo 60% dell'importo versato) - Del. n. 584 del 20/12/2022 - per non aver usufruito del servizio** (nel caso in cui il minore sia risultato assente in tutti i giorni del turno o abbia frequentato un solo giorno).

A tal fine dichiara (consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) che il motivo della mancata frequenza è:

- Lavoro       Malattia  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiara di aver effettuato i pagamenti per i seguenti periodi: (**specificare la sede del Centro Estivo e relativo turno**)

CRE \_\_\_\_\_ turno \_\_\_\_\_ minore \_\_\_\_\_ importo versato € \_\_\_\_\_

CRE \_\_\_\_\_ turno \_\_\_\_\_ minore \_\_\_\_\_ importo versato € \_\_\_\_\_

CRE \_\_\_\_\_ turno \_\_\_\_\_ minore \_\_\_\_\_ importo versato € \_\_\_\_\_

CRE \_\_\_\_\_ turno \_\_\_\_\_ minore \_\_\_\_\_ importo versato € \_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia di un documento in corso di validità (obbligatorio)  
 Certificato rilasciato dal datore di lavoro o autocertificazione  
 Certificato medico  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Accredito sul Conto Corrente - Coordinate Bancarie dell'intestatario della/e fattura/e

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_

Codice I.B.A.N. \_\_\_\_\_

**(chiaro e leggibile: si rammenta che il codice deve possedere 27 cifre)**

Udine, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

*Il presente modulo deve essere scaricato, compilato in cartaceo in maniera chiara e leggibile, ed inviato in formato PDF con i relativi allegati d'interesse al seguente indirizzo mail: [progettieducativi@comune.udine.it](mailto:progettieducativi@comune.udine.it) oppure [protocollo@pec.comune.udine.it](mailto:protocollo@pec.comune.udine.it) (le richieste di rimborso della quota devono essere presentate **entro 15 giorni** dalla conclusione del turno prenotato)*