

Oggetto: Centri Ricreativi Estivi Giocaestate 3-6/ 6-11 anni - Summer Play Camp Giardino del Torso anno 2022
Richiesta di rimborso

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

1 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. 441 del 23/11/2021 - 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:

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
 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 16 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 (le richieste di rimborso della quota devono essere presentate entro 15 giorni dalla conclusione del turno prenotato)