

AL RESPONSABILE AREA SERVIZI ALLA PERSONA
COMUNE DI BORGO A MOZZANO
Via Umberto I, 1 - 55023 Borgo a Mozzano (LU).

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO AI CENTRI ESTIVI 2023

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ residente nel Comune di Borgo a Mozzano Piazza/Via _____

n. ____ Frazione _____ Codice Fiscale _____

Tel. /Cell. _____ e-mail _____

In qualità di:

Genitore **Tutore** **Altro** _____

del minore iscritto al centro estivo _____

nato/a a _____ il ____/____/____ residente nel Comune di Borgo a Mozzano

Piazza/Via _____ n. ____ Frazione _____ Codice

Fiscale _____

Che ha frequentato il Centro Estivo:

ORGANIZZATO DA _____

DENOMINAZIONE CENTRO ESTIVO _____

SEDE DELLE ATTIVITA': _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ ; dal ____/____/____ al ____/____/____ ;

dal ____/____/____ al ____/____/____ ; dal ____/____/____ al ____/____/____ .

CHIEDE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO ASSEGNATO

per la frequenza al Centro Estivo denominato: _____

A tal fine dichiara che la spesa sostenuta per la frequenza al Centro Estivo per 2 settimane anche non continuative è pari ad € _____ come da **ricevuta rilasciata dal soggetto gestore del Centro** ed allegata al presente modulo e che il rimborso del contributo assegnato venga erogato nel seguente modo:

o con accredito su: Conto corrente postale Conto corrente bancario di cui il richiedente è intestatario o cointestatario

CODICE IBAN:

2car.	2car.	1car	5caratteri	5aratteri	12caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

- o in contanti da incassare presso lo sportello della tesoreria comunale.

(Firma per esteso del Genitore o di chi ne fa le veci)
