COMUNE DI TORRICELLA DEL PIZZO

Provincia di Cremona

Via Roma n. 4 - 26040 Torricella del Pizzo (CR) - Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00323870196
Tel. 0375/99821 - P.E.C.: comune.torricelladelpizzo@pec.regione.lombardia.it

A) - MODULO PER RICHIESTA RIMBORSO CENTRO ESTIVO ANNO _____ (Fascia età 3/14)

Il sottoscritto …….....

Nato/a ……. (Prov. …..) il ……

Residente a ……. in via/piazza

…….. n. …….....

C.a.p. …… (Prov. ……..) C. F.…….

e-mail: ……. Cell.: ……

Genitore del/la bambino/a ……

Nato/a …… (Prov. ……..) il ……

chiede

il rimborso di €. ……. per la frequentazione del Centro Estivo di

……..

Nel periodo……

Il sottoscritto indica di seguito i dati utili per le operazioni di bonifico:

BONIFICO BANCARIO presso la banca …….……

Codice IBAN:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Torricella del Pizzo, lì ……..

Il richiedente …….

ALLEGARE RICEVUTA ISCRIZIONE E COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

Ai sensi della D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che i dati forniti saranno utilizzati dall'Amministrazione solo per fini istituzionali.