

Oggetto: Centri Ricreativi Estivi 3-6, 6-11 e 11-14 anni. Richiesta di rimborso anno 2025.

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ CAP _____
cell. _____ email _____
Codice Fiscale _____ nella sua qualità di _____
CHIEDE

- ☐ **il rimborso della quota di iscrizione totale (100%) per aver rinunciato al servizio e inviato il presente modulo all'ufficio in indirizzo entro il 31 maggio 2025**
- ☐ **il rimborso della quota di iscrizione (massimo 60% dell'importo versato) per non aver usufruito del servizio**, cioè nel caso in cui il minore sia risultato assente in tutti i giorni del turno o abbia frequentato un solo giorno - purché il presente modulo sia pervenuto all'ufficio in indirizzo entro 15 giorni dalla conclusione del turno.

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 €	_____

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 oppure protocollo@pec.comune.udine.it (le richieste di rimborso della quota devono pervenire entro la data e le scadenze precedentemente indicate)