

Oggetto: Centri Ricreativi Estivi 3-6, 6-11 e 11-14 anni. Richiesta di rimborso anno 2026.

Il presente modulo deve essere compilato, preferibilmente in formato digitale, solo dall'intestatario della fattura

l sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____
via _____ 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 2026****
- ☐ **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. _____

(si rammenta che il codice deve possedere 27 cifre)

Udine, _____

Firma leggibile

Il presente modulo compilato digitalmente, sottoscritto, deve essere 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)