

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI CASTEL DI IUDICA**

Oggetto: Richiesta rimborso spese per contributo voucher sportivo

__L_ sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____
via _____ C.F. _____
genitore di _____ nato/ a _____
il _____ e residente in Castel di Iudica via _____ frequentante
_____ con sede in _____

C H I E D E A L L A S . V .

il rimborso delle spese di € **100,00** per contributo voucher sportivo.

- Allega: certificato di frequenza e fatture/ricevute/scontrini dal _____ al _____
- Di accreditare la somma presso _____
- Cod. Iban: _____

FIRMA