la bussola

"Protagonisti della nostra storia"

Oggetto: richiesta di rimborso relativa a _____
cognome e nome del bambino _____
periodo non frequentato _____

Il sottoscritto_____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in via _____ n. _____
C.F. _____ tel._____
mail _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ per il seguente motivo:
_____
_____

Il rimborso deve essere effettuato:

☐ Mediante accredito sul conto corrente:

Intestatario _____
banca _____

codice IBAN:
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data _____ firma _____

Modulo da restituire compilato e firmato a **info@labussolacooperativa.it** specificando nell'oggetto "RICHIESTA DI RIMBORSO MANCATA FREQUENZA"

LA BUSSOLA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Sede Legale: Via Giacomo Camillo de Carlo, 3 – 31100 Treviso
P. IVA: 05065060260
PEC: labussolacooperativa@pec.it
MAIL: info@labussolacooperativa.it