



DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE

Istanza per accesso a rimborso spese sostenute iscrizione attivita sportive

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nato/a a

Il

NUM TELEFONO

Residente a LADISPOLI

Via

Si allegano alla presente istanza :

- DOCUMENTO RICONOSCIMENTO E TESSERA SANITARIA
- RICEVUTA IN DETTAGLIO DELLE SPESE SOSTENUTE, O COPIA CERTIFICATO ISCRIZIONE

SI SPECIFICA CHE LA RICEVUTA NON TIMBRATA O NON CONFORME SARA' CAUSA DI ESCLUSIONE DELLA DOMANDA DI RIMBORSO

IBAN

CONTROLLARE L'IBAN CORRETTAMENTE , COMPOSTA DA 27 CARATTERI

