

Spett.le Ufficio Sport  
Comune di Fiorenzuola d'Arda  
e-mail [sport@comune.fiorenzuola.pc.it](mailto:sport@comune.fiorenzuola.pc.it)

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

**DATI DEL RICHIEDENTE**

(DEVE ESSERE LO STESSO NOMINATIVO A CUI E' STATA INTESTATA LA NOTA DI PAGAMENTO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la restituzione di Euro 50,00 (Cinquanta/00) – quale parte della quota di iscrizione e frequenza ai corsi di formazione fisico sportiva a causa della loro sospensione per l'emergenza epidemiologica da COVID-19,

versata per l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

al corso sportivo di (indicare la disciplina sportiva) \_\_\_\_\_

Indico il codice IBAN \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

*(deve essere lo stesso nominativo a cui  
è stata intestata la nota di pagamento)*