



COMUNE BARGA

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO ASSEGNATO pari ad Euro
_____ venga erogato**

- o tramite bonifico bancario/postale con IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- o in contanti da incassare presso lo sportello della tesoreria comunale .

(Firma per esteso del Genitore o di chi ne fa le veci)
