



COMUNE BARGA



<p>CHIEDE CHE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO ASSEGNATO pari ad Euro _____ venga erogato</p>
--

- o tramite bonifico bancario/postale con IBAN:

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

- o in contanti da incassare presso lo sportello della tesoreria comunale *(solo per coloro che non hanno un conto bancario o postale)*.

Allega : fotocopia del documento di identità .

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