



cooperativa sociale O.N.L.U.S.
www.cooperativacomunica.org

**RICHIESTA RIMBORSO CAPARRA ATTIVITA' TEMPO INTEGRATO E DOPOSCUOLA PER
L'A.S. 2020/2021**

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____

iscritto ai servizi di tempo integrato per l'anno scolastico 2020/21

nel plesso di: _____

dell'Istituto Comprensivo: _____

del comune di: _____

organizzato da codesta rispettabile Cooperativa

Richiede la restituzione, mantenendo valida l'adesione al servizio richiesto, della

caparra versata per un importo pari a euro _____

sulle seguenti coordinate bancarie IBAN (27 caratteri alfanumerici):

intestato a _____ codice fiscale _____

luogo e data _____

FIRMA _____