

**AI PRESIDENTE
del COMITATO di GESTIONE dell' A.T.C. TO3
Zona Pinerolese**

**Via Torino 100
10045 PIOSSASCO TO**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ **Pr** _____ **Il** _____

Residente in _____ **Pr** _____

Via _____ **Num.** _____

CAP _____ **Prefisso telef.** _____ **Numero telef.** _____

Codice fiscale _____

RICHIEDE

Il rimborso della quota di partecipazione versata a codesto Ambito per la seguente motivazione:

ALLEGA

Ricevuta del versamento della quota di partecipazione finanziaria.

Data _____

Firma _____