

Spett.le
ASD VARESE OLONA NUOTO
Via Niccodemi, 18
21100 Varese

Oggetto: Richiesta di emissione voucher (Art. 216 del “Decreto Rilancio” e decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri attuativi dei decreti legge 23 febbraio 2020, n.6, e 25 marzo 2020, n.19)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

regolarmente iscritto/a al 23 febbraio 2020 ai Corsi di

Nuoto Adulti _____ e/o Acquagym _____
(giorno/i e orario) (giorno/i e orario)

in qualità di associato/a alla ASD VARESE OLONA NUOTO

OPPURE

genitore/tutore di _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

regolarmente iscritto/a al 23 febbraio 2020 ai Corsi di

Acquaticità _____ o Nuoto Bambini _____
(giorno/i e orario) (giorno/i e orario)

in qualità di associato/a alla ASD VARESE OLONA NUOTO

sono a richiedere l'emissione di un voucher di valore pari alla quota parte dell'importo da me versato relativa al periodo di sospensione dell'attività sportiva per emergenza covid-19

Data _____ Firma _____

“Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art.3 co.2 del D.Lgs 39/93”