SPETT.LE COMUNE DI MARCHENO

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO A.S. 2019/2020

Io sottoscritto _____, C.F._____

nato a_____residente a_____in
via_____n.___

genitore dell'alunno/a _____nato
il_____a_____,

frequentante nell'a.s. 2019/2020 la classe ____sez._____ della scuola primaria/ secondaria
di_____

rec. Tel_____ mail_____

CHIEDO

□ la compensazione delle quote versate per servizi scolastici e non utilizzati nel corso dell'anno scolastico 2019/2020, da detrarre sulla quota per servizi anno scolastico 2020/2021 per complessivi € _____;

□ Il rimborso della quota versata per servizi scolastici e non utilizzati nel corso dell'anno scolastico 2019/2020 , da accreditare sul conto corrente con le seguenti coordinate, per complessivi € _____:

- INTESTATARIO/I C/C: _____
-
- BANCA: _____
- IBAN:

Marcheno, _____

IL RICHIEDENTE

_____

Servizi scolastici da rimborsare:

□ mensa scolastica

□ seconda rata scuolabus

□ mesi da marzo a giugno prescuola

- Allegare buoni mensa non utilizzati