MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Puccini di Parma

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Genitore di _____

frequentante la classe _____ Sez.____ Scuola _____

Chiede

il rimborso di
□servizio prescuola quota rimborso € 49,00
□servizio ludoteca compiti quota rimborso € 74,00
servizio ludoteca pomeridiana quota rimborso □ per 1 o 2 giorni la settimana quota rimborso € 49,00
□ per 3 giorni la settimana quota rimborso € 74,00
□ per 4 o 5 giorni la settimana quota rimborso € 98,00

per il seguente motivo: sospensione lezioni per emergenza sanitaria.

Chiede il rimborso mediante accredito su IBAN
Banca _____ Filiale di _____

IBAN:

Intestatario del conto corrente: _____
Cognome Nome

codice fiscale

<u>Si allegano fotocopie della carta di identità e codice fiscale del richiedente e dell'intestatario del c/c</u>

Parma,

Firma

_____