

Al Comune di Marcaria
Ufficio Scuola

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO CREDITO SERVIZI SCOLASTICI.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
C.F. _____
Telefono _____
Mail _____

CHIEDE

il rimborso del credito del servizio:

- ☐ trasporto scolastico
- ☐ mensa scolastica
- ☐ pre-scuola
- ☐ doposcuola

relativo al figlio _____
nato il _____ frequentante la classe _____
della scuola _____

Codice IBAN su cui effettuare il rimborso (da compilare a macchina); in alternativa allegare fotocopia del codice scritto a macchina

[illegible]

Data _____

Firma

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità