

Al Comune di  
VILLESSE

OGGETTO: Anno scolastico 2019/2020. Richiesta rimborso quota servizi scolastici per il periodo di sospensione a causa dell'emergenza sanitaria.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esercente la patria potestà sull'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe \_\_\_\_\_ della:

- scuola dell'infanzia di Villesse
- scuola primaria di Villesse

essendo stato iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 al seguente servizio:

- pre-accoglienza per gli alunni della scuola dell'infanzia di Villesse
- post-accoglienza per gli alunni della scuola dell'infanzia di Villesse
- pre-accoglienza per gli alunni della scuola primaria di Villesse
- post-accoglienza per gli alunni della scuola primaria di Villesse
- orario aggiuntivo alla post-accoglienza per gli alunni della scuola primaria di Villesse

e non avendo richiesto la compensazione con la quota dovuta per l'anno scolastico in corso,

chiede

il rimborso della somma spettante per i servizi non usufruiti mediante bonifico sul seguente c/c intestato al/alla sottoscritto/a:

IBAN n. \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Allega fotocopia del documento di identità.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)