

(All. B)

ALLA RESPONSABILE
SETTORE SCAI
SERVIZIO ISTRUZIONE
COMUNE DI MELZO

(inviare a spaziocitta@comune.melzo.mi.it (mail)
oppure comunemelzo@pec.it (PEC)

OGGETTO: SERVIZI SCOLASTICI PRE-POST SCUOLA AS 2019/2020- EMERGENZA SANITARIA (COVID – 19)
RICHIESTA RIMBORSO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TELEFONO/CELLULARE _____ mail _____

GENITORE DI _____ ISCRITTO PER L'AS 2019/2020 AL

SERVIZIO DI PRE – POST SCUOLA C/O L'ISTITUTO _____

CON LA PRESENTE CHIEDE IL RIMBORSO DEI MESI NON USUFRUITI (MARZO, APRILE , MAGGIO) , DA ACCREDITARE SUL SEGUENTE CONTO:

BANCA/POSTA _____

FILIALE DI _____

INDIRIZZO _____

INTESTATARIO C/C _____

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dichiara che per l'anno scolastico 2020/2021 non usufruirà dei servizi scolastici

FIRMA _____