

## **RICHIESTA RIMBORSO**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo Nord  
PRATO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola primaria/dell'infanzia

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il rimborso parziale della quota versata per il servizio di pre e post scuola per l'a.s. 2019/2020, come stabilito dal Comune di Prato, mediante accredito sul c/c bancario o postale.

Nome Istituto Bancario o postale \_\_\_\_\_

Intestatario del conto corrente : \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Si allega documento di identità del richiedente e intestatario del conto suddetto.

Prato, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_