



RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ Padre/Madre di _____

Iscritto alla Sezione Estiva della scuola _____

CHIEDE

• il rimborso per il seguente motivo: _____

• che il rimborso le venga accreditato sul conto corrente intestato a
_____ IBAN _____

Documentazione allegata:

- Copia ricevuta di pagamento
- Certificato medico
- Altro _____

Da inoltrare al Settore Servizi per l'Infanzia Scuole dell'Infanzia e Asili Nido:
- in originale con consegna a mano in Piazzale Repubblica, 1 Brescia
- via mail: iscrizioni.infanzia@comune.brescia.it con allegata copia del documento d'identità

IL GENITORE

.....

Brescia, _____