



COMUNE DI CREAZZO
PROVINCIA DI VICENZA
TEL 0444 338243 - FAX 0444338299 - email: baldo@comune.creazzo.vi.it
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA RIMBORSO

...L... **SOTTOSCRITT**

RESIDENTE A..... **VIA**..... **N°**.....

TELEFONO..... **CELL**.....

EMAIL

IBAN

GENITORE DI.....

FREQUENTANTE NELL'ANNO _____

LA SCUOLA **CLASSE**

E ISCRITTO AL SEGUENTE SERVIZIO SCOLASTICO:

- REFEZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA**
- REFEZIONE SCOLASTICA PRIMARIE E SECONDARIA**
- TRASPORTO SCOLASTICO**
- SORVEGLIANZA PRE-SCOLASTICA**

CHIEDE

Il rimborso delle somme che risultano in economia alla fine dell'a.s. _____
per i seguenti motivi:

- andrà alla scuola superiore**
- cambio scuola/istituto comprensivo**
- ritiro dal servizio**

Creazzo ,.....

Firma

Allega copia documento