

RICHIESTA RIMBORSO SERVIZI SCOLASTICI

Al responsabile del  
Servizio Finanziario e Personale  
C/o Municipio Sede

Trivero lì \_\_\_\_\_

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Porge istanza di rimborso

del credito di euro relativo ai: **servizi scolastici**,

pari ad €. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ per il figlio/a \_\_\_\_\_

pari ad €. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ per il figlio/a \_\_\_\_\_

pari ad €. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ per il figlio/a \_\_\_\_\_

pari ad €. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ per il figlio/a \_\_\_\_\_

**per un totale di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_**

**Richiede , inoltre, che la somma gli venga corrisposta:**

con versamento su c/c bancario presso \_\_\_\_\_

Agenzia di \_\_\_\_\_, IBAN \_\_\_\_\_

tramite pagamento diretto presso gli sportelli della Tesoreria Comunale (BIVERBANCA –

Filiali di Trivero e di Ponzzone);

IL DICHIARANTE

.....