

Al Comune di Gargallo

Oggetto: richiesta rimborso credito servizi scolastici.

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente _____

Tel _____ mail _____

Genitore dell'alunno _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente _____

CHIEDE

Il rimborso del credito relativo ai servizi scolastici in quanto non più frequentante la scuola di Gargallo, come risultante da App Gargallo Smart e qui riportato:

servizio mensa _____

servizio assistenza _____

motivazione _____

Iban _____

Data _____

firma _____