AL SIG. SINDACO

ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

del Comune di Rosolini

MODULO DI RICHIESTA DI CONGUAGLIO O RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA

Il sottoscritto_____ genitore dello studente nome e cognome_____

nato a _____il _____Residente in _____via_____

tel/ cell _____ frequentante l'Istituto Scolastico_____ _____

Chiede

- Rimborso
- Conguaglio

Si invita ad allegare alla presente

Codice IBAN

Documento di riconoscimento del sottoscrittore

Copia del versamento effettuato

FIRMA