

**ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI BIANCAVILLA**

OGGETTO: SCUOLA DELL'INFANZIA E SEZIONI PRIMAVERA – A.S. 2017/2018 –
RICHIESTA RIMBORSO SPESE RETTA SCOLASTICA

IO SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A IL _____ A _____, RESIDENTE
IN _____ VIA _____
N. _____, GENITORE DEL/LA BAMBINO/A _____
NATO/A IL _____ A _____ ISCRITTA PER
L'A.S. 2017/2018 PRESSO _____

CHIEDE

DI ACCEDERE AL RIMBORSO PREVISTO DAL D.LGS. N. 65/2017 E DALLA DIRETTIVA
REGIONALE PROT. N. 10655 DEL 28/03/2018.

BIANCAVILLA, ADDI'

FIRMA