



COMUNE DI CARONNO VARESINO  
PROVINCIA DI VARESE

Ufficio Servizi Scolastici - Piazza Mazzini, 2  
tel. 0331/980.405 - fax 0331/981.501 - P. Iva: 00309370120  
e-mail: serviziapersona@comune.caronnovaresino.va.it

Al Comune  
di Caronno Varesino  
Piazza Mazzini 2  
- 21040 Caronno Varesino

Ufficio Servizi Scolastici

OGGETTO: Richiesta rimborso credito servizi scolastici.

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ PAN \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rimborso delle quote versate e non utilizzate per il seguente servizio scolastico

\_\_\_\_\_

con accredito sul seguente c/c bancario/postale:

IBAN

\_\_\_\_\_

In attesa di un Vs. riscontro si porgono cordiali saluti.

Firma

\_\_\_\_\_