



COMUNE DI BRESCIA

## RICHIESTA DI RIMBORSO

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

C.F. \_\_\_\_\_ Padre/Madre di \_\_\_\_\_

Iscritto al servizio \_\_\_\_\_

### Chiede

1) il rimborso per il seguente motivo:

- RINUNCIA TEMPO ANTICIPATO
- RINUNCIA TEMPO PROLUNGATO
- ALTRO \_\_\_\_\_

2) che il rimborso le venga accreditato sul conto corrente intestato a

\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Documentazione allegata:

- Copia ricevuta di pagamento
- Altro \_\_\_\_\_

IL GENITORE

.....

Brescia, \_\_\_\_\_