

## RICHIESTA RESTITUZIONE SOMME

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. fisso o cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a (nome e cognome dell'alunno/a) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2019/20 alla scuola \_\_\_\_\_

di Casale di Scodosia (PD)

### CHIEDE

la restituzione della somma di € \_\_\_\_\_ pagata per il servizio:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mensa scolastica | <input type="checkbox"/> anticipo scolastico  |
| <input type="checkbox"/> scuolabus        | <input type="checkbox"/> posticipo scolastico |

in quanto

- l'importo versato è superiore a quello dovuto
- l'importo è stato pagato per un periodo nel quale il servizio è stato sospeso;
- \_\_\_\_\_

si chiede, inoltre, che la somma sopra indicata venga restituita mediante:

- bonifico su c/c intestato a \_\_\_\_\_  
di cui si indica il codice IBAN: \_\_\_\_\_
- rimessa diretta e ritiro direttamente presso il Tesoriere Comunale di Casale di Scodosia, Banca Intesa San Paolo

Si allega la seguente documentazione:

- Copia ricevute di pagamento
- Copia documento d'identità

Casale di Scodosia, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_