

COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

**Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie**

...I...sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il RIMBORSO della retta/tariffa di € \_\_\_\_\_ con accredito sul C/C a  
me medesimo intestato o cointestato con \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

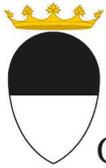
Istituto di credito \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

(il conto corrente deve essere intestato al richiedente del rimborso)

Il RIPORTO del credito di € \_\_\_\_\_ nell'A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

(Solo in presenza di continuità di servizio: nido-nido, materna-  
materna, refezione-refezione, ecc.)



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

**Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie**

Importo versato per il servizio \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_

con la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

(allegare copia codice fiscale e documento di identità del genitore richiedente )