

RICHIESTA DI RIMBORSO

COMUNE DI GENOVA
Direzione Scuola e Politiche Giovanili
Ufficio Coordinamento Tecnico
Servizi ai bambini di 0-6 anni comunali
5° piano sala 17
Via di Francia,3
16149 Genova

RICHIESTA DI RIMBORSO DEL 10% DELLA TARIFFA GIORNALIERA

Il sottoscritto.....

Genitore dell'alunno/a.....
(o facente le veci)

che frequenta la scuola infanzia /nido.....

chiede che gli venga riconosciuto un indennizzo pari al 10% della tariffa giornaliera, che sarà compensato su quanto effettivamente dovuto per la fruizione del servizio, in quanto l'ambientamento del bambino, programmato in data è stato posticipato oltre il termine di giorno/i.....

Breve descrizione dell'accaduto:

.....
.....
.....
.....

FIRMA

.....

N.B. Allegare fotocopia di un documento valido d'identità in caso di istanza presentata in formato cartaceo, trasmessa per posta o per fax; il documento di riconoscimento non è necessario in caso di istanza firmata digitalmente e trasmessa per via telematica.

Nota: la presente richiesta è da effettuarsi entro 30 giorni dall'avvenuto disservizio.