

Spett.le
Comune di Caldogno
Ufficio Istruzione e Sport
Via Dante Alighieri, 97
36030 Caldogno

Il sottoscritto _____ residente a _____ in
Via _____ n. ___ genitore dell'alunno _____
_____ tel. _____ con
cod. Pan _____ frequentante la classe _____ della scuola _____ del
Comune di _____ ,

CHIEDE

che il credito residuo risultante alla fine dell'anno scolastico ____/____ ed inutilizzabile negli anni successivi causa:

- fine degli studi
- trasferimento
- altro _____

1- sia rimborsato mediante accredito sul c/c bancario intestato a

presso Banca _____

filiale di _____

IBAN _____

2- sia stornato a favore di _____

_____ **cod.Pan** _____

In fede,

Data _____

Firma _____