

All'Esatto S.p.A.
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
sede di Via D'Alviano 15
34144 - TRIESTE

Oggetto: **Richiesta di rimborso ASILO NIDO**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il cod.fisc
e residente ain via
(tel:..... e-mail.....)
in qualità di genitore/tutore del minore
cognome nome
cod. fisc.

ch i e d e

il rimborso di quanto pagato in più per l'anno:

il rimborso è dovuto a:

Allegati (pagamenti, fatture).....

Modalità:

Assegno

Bonifico bancario – codice IBAN

Distinti saluti

Trieste, _____

Firma: _____