

COMUNE DI BAUCINA
Città Metropolitana di Palermo

Il sottoscritto/anata/o

il..... residente in Baucina, via.....

cod. fiscale..... in qualità di genitore dell'alunna/o

.....nata/o a

il.....frequentante nell'anno scolastico 2019/20, la scuola

dell'infanzia di Baucina

CHIEDE

Il rimborso di n.....ticket non utilizzati a causa della sospensione delle attività didattiche per l'emergenza sanitaria da Covid – 19.

Baucina li

FIRMA

.....