**RICHIESTA RIMBORSO RETTA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………….

in qualità di genitore di………………………………………………………………………………………………………………………………

con la presente chiede a codesta spettabile amministrazione il rimborso del 65% della retta del mese di

marzo 2020 in conseguenza alla chiusura del servizio Scuola Infanzia/Asilo nido dovuto ad emergenza

sanitaria.

Bedizzole,