

# FONDAZIONE CONSORZIO SCUOLE MATERNE

Via Francesco Poma 2/bis  
21013 - GALLARATE  
tel. 0331786707 – fax 0331772486  
cod.fisc.00565610128

e-mail: [segreteria@fondazioneconsorzioscuolematernegallarate.it](mailto:segreteria@fondazioneconsorzioscuolematernegallarate.it)

**Prot. 77 /3A6**

**Gallarate, 07/09/2020**

Ai Presidenti dei Comitati Genitori

Ai Rappresentanti di Classe

Ai Genitori dei Bambini delle Scuole  
Conorziate di Gallarate

Alle Coordinatrici

**LORO SEDI**

## **OGGETTO: Rimborso Servizi Pre e Post Scuola Marzo-Giugno 2020.**

La presente per informare che la Fondazione Consorzio Scuole Materne di Gallarate ha inoltrato richiesta al Comune di Gallarate al fine di essere autorizzata a rimborsare e/o compensare le rette dei servizi di pre e post scuola non fruite dagli utenti nel periodo di lockdown da emergenza covid-19, per il periodo marzo-giugno 2020.

Il Comune di Gallarate, con Delibera di Giunta Comunale n. 93 del 2.9.2020, ha accolto la richiesta della scrivente Fondazione, subordinandola alla preventiva verifica del regolare pagamento di tutti i servizi delle precedenti mensilità e stabilendo che, in caso di mancato pagamento del pregresso, l'importo da rimborsare dovrà essere posto a copertura totale o parziale delle eventuali posizioni debitorie accumulate.

Si procederà, pertanto, per i bambini iscritti al secondo e terzo anno alla compensazione degli importi a credito dalla prima retta utile dell'anno scolastico 2020/2021 e per i bambini che hanno terminato la frequenza nell'anno scolastico 2019/2020, al rimborso alle famiglie di quanto dovuto, previa compilazione dell'allegato modulo di richiesta di rimborso da inoltrare a mezzo email a [segreteria@fondazioneconsorzioscuolematernegallarate.it](mailto:segreteria@fondazioneconsorzioscuolematernegallarate.it), entro il 31.10.2020.

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE  
(Dott.ssa Vita Francesca D'Alba)

IL SEGRETARIO  
(Dott. Luigi Alleanza)

**FONDAZIONE CONSORZIO SCUOLE MATERNE**

**Via Francesco Poma 2/bis**

**21013 - GALLARATE**

**tel. 0331786707 – fax 0331772486**

**cod.fisc.00565610128**

e-mail: [segreteria@fondazioneconsorzioscuolematernegallarate.it](mailto:segreteria@fondazioneconsorzioscuolematernegallarate.it)

**RICHIESTA DI RIMBORSO**

**(Servizi Pre e Post Scuola non fruiti marzo-giugno 2020)**

Il/La sottoscritto/a.....

genitore del bambino/a.....

frequentante per l'anno scolastico 2019/2020 la sezione.....

della Scuola Consorziata di.....

chiede che vengano rimborsati gli importi dei servizi di pre e post scuola non fruiti per il periodo marzo-giugno 2020 in conseguenza della pandemia da Covid- 19.

**Comunica le proprie coordinate bancarie:**

Esatta Intestazione del Conto Corrente Bancario/Postale

.....

Istituto Bancario/Istituto Postale

.....

IBAN.....