

Al Signor Sindaco
del Comune di Sarre

OGGETTO: Richiesta di rimborso importo non usufruito presso la refezione scolastica.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ Cell. _____

genitore del minore _____ (codice PAN: _____)

residente in _____ Via/Fraz. _____ n. _____

email: _____

che ha frequentato la seguente scuola durante l'anno scolastico 20 / 20

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INFANZIA | <input type="checkbox"/> plesso "Cirillo BLANC" | <input type="checkbox"/> 1^ classe |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA | <input type="checkbox"/> plesso "Venance BERNIN" | <input type="checkbox"/> 2^ classe |
| | | <input type="checkbox"/> 3^ classe |
| | | <input type="checkbox"/> 4^ classe |
| | | <input type="checkbox"/> 5^ classe |

CHIEDE

il RIMBORSO del credito non usufruito presso la refezione scolastica durante l'anno scolastico 20 /20 per un importo totale di euro _____.

Modalità di rimborso:

L'importo sarà versato sul seguente conto corrente bancario/postale intestato al/la sottoscritto/a:

IBAN n. _____

Banca/Posta _____

sportello di _____

Distinti saluti.

Data: _____

FIRMA
