

Al Signor Sindaco  
del Comune di Sarre

OGGETTO: richiesta di trasferimento importo non usufruito presso la refezione scolastica.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_ codice PAN: \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

che ha frequentato la seguente scuola durante l'anno scolastico 2020 / 2021

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

CHIEDE

il TRASFERIMENTO del credito non usufruito per un importo totale di euro \_\_\_\_\_ al  
minore \_\_\_\_\_, codice PAN: \_\_\_\_\_,

(genitori del minore: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_)

che frequenterà durante l'anno scolastico 2021 / 2022 la seguente scuola:

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

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
Genitore richiedente

FIRMA  
Genitore destinatario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_