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 2023 / 2024

() INFANZIA () plesso "Cirillo BLANC" () 1^ classe

() PRIMARIA () plesso "Venance BERNIN () 2^ classe

() 3^ classe

() 4^ classe

() 5^ classe

CHIEDE

() il RIMBORSO del credito non usufruito presso la refezione scolastica durante l'anno scolastico 2023/2024 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

_____