

Oggetto: Richiesta restituzione somma versata per i servizi mensa scolastica - preingresso

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in
Via/ _____ n. _____
(CODICE FISCALE: _____)
telefono _____ in qualità di genitore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ della scuola

CHIEDE

la restituzione della somma/e di Euro _____ pagata/e in data
_____ relativa/e a:

- buoni pasto acquistati e non consumati che si restituiscono allegandoli alla presente;
- quota servizio di preingresso relativa al periodo _____, di cui si allega copia della ricevuta di pagamento;

Inoltre, con la presente, dichiaro che gli estremi identificativi del conto corrente su cui effettuare la liquidazione della somma sopra indicata sono i seguenti:

ABI	CAB	CIN	N.CONTO	IBAN

Distinti saluti.

Moretta, li _____

Firma
