

Spett.le
COMUNE DI VERMEZZO CON ZELO
Ufficio Scuola
e-mail: scuola@comune.vermezzoconzelo.mi.it

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SERVIZIO MENSA

Io sottoscritto, _____ (C.F. _____),
tel. _____, e-mail _____,
genitore di _____, codice alunno _____,
richiede il rimborso del credito relativo al servizio di refezione scolastica maturato
al termine dell'a.s. _____, per un importo pari a _____ euro, in quanto
il/la proprio/a figlio/a non usufruirà più del servizio.

Di seguito le coordinate bancarie per il rimborso:

IBAN _____

Data

Firma per ricevuta genitore/tutore