

Al Responsabile Settore 3
Dott. Mirko Vitali
Comune di Parabita

Oggetto: servizio mensa scolastica – richiesta rimborso.

Io sottoscritto/a _____ c. f. _____ nato/a ----- il -----
residente a _____ genitore di _____ c.f. _____
nato/a _____ il _____ residente a _____ frequentante per
l'anno scolastico 2019/2020 :

la scuola dell'infanzia paritaria _____

scuola dell'infanzia statale _____

la scuola primaria statale _____ sezione tempo pieno

avendo effettuato in data _____ una ricarica per l'acquisto di pasti per il servizio di
mensa scolastica, per l'anno scolastico 2019/2020

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ corrispondente al numero dei pasti non
consumati alla data di chiusura anticipata dell'anno scolastico 2019/2020.

Allo scopo comunicare le proprie coordinate bancarie:

IBAN _____ presso la Banca _____

Intestato a _____.

PARABITA

firma