

SERVIZIO PASTI CALDI

Richiesta di rimborso dei buoni-pasto acquistati e non utilizzati durante l'anno scolastico 2017/2018

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ in via _____

cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel. _____ - eventuale altro recapito _____

CHIEDE

il rimborso dei n. ____ buoni-pasto allegati alla presente, del valore unitario di € 4,36, acquistati e non utilizzati durante l'anno scolastico 2017/2018 per l'alunno/a / gli alunni: _____

_____.

Chiede, altresì, che il corrispondente importo complessivo di € _____ venga rimborsato mediante accredito sul seguente conto corrente, intestato a

_____ - codice IBAN:

IBAN:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(compilare tutti i campi, senza lasciare alcuno spazio vuoto)

Pompiano, lì _____

(firma)