SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CREDITO

Io sottoscritto/a _____

residente a _____ CAP _____

in via _____ n._____

Codice fiscale ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

codice TUTORE _____

DICHIARO

che l'utente/gli utenti _____

Cod. fiscale _____

Ha/hanno usufruito del servizio mensa presso le scuole del Comune di _____

pertanto RICHIEDO

che l'importo residuo pari a € _____ mi venga rimborsato a mezzo bonifico bancario, sul seguente IBAN a me intestato:

ATTENZIONE: Il modulo è da compilare, firmare ed inviare tramite il form CONTATTI del portale https://scuoledussmann.it scegliere categoria VARIE.

È OBBLIGATORIO allegare fotocopia della carta di identità e del codice fiscale del richiedente.

In mancanza di parte o di tutta la documentazione richiesta, sarà impossibile procedere con il rimborso.

Firma

Data _____ _____