

# RICHIESTA RIMBORSO, BUONI MENSA ANNO SCOLASTICO, 201 /201 NON UTILIZZATI

	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	INDIRIZZO E COMUNE DI RESIDENZA
IL SOTTOSCRITTO GENITORE			
DELL'ALUNNO			

NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_

CLASSE E TIPO SCUOLA \_\_\_\_\_

CHIEDE IL RIMBORSO DI N. \_\_\_\_\_ BUONI PASTO SCUOLA \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ PER UN TOTALE DI € \_\_\_\_\_

CHE ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA NEL MODO SOTTOINDICATO:

CONTANTI   
ACCREDITO IN CONTO  BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA \_\_\_\_\_ CONTO \_\_\_\_\_  
IBAN IT \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO COMUNICA AI FINI DELLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI CHE IL CONTO SUDDETTO E' DEDICATO, AI FINI DELL'ART. 3 DELLA L. 13/08/2010 N. 136

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

