

## SERVIZIO MENSA SCOLASTICA MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CREDITO

| lo sottoscritto/a  |       |
|--|-------|
| residente a  | CAP   |
| in via   | n     |
| codice fiscale   |       |
| DICH   | IADO. |
| DICH   |       |
| che mio figlio/a   |       |
| che ha usufruito del servizio mensa presso la Scuola   |       |
| del Comune di  |       |
| classe sez   | one   |
|  |       |
| NON UTILIZZERA' PIU' IL SERVIZIO MENSA E PER QUESTO MOTIVO CHIEDO  |       |
| che l'importo ancora a credito di € mi venga accreditato a mezzo bonifico bancario, indicando il seguente codice IBAN:               |       |
|  |       |
| È OBBLIGATORIO allegare fotocopia della carta di identità e del codice fiscale<br>Inviare via mail all'indirizzo messina@dussmann.it |       |
|  | Firma |
| Data   |       |