

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Cordignano

OGGETTO: Richiesta rimborso buoni mensa inutilizzati a.s. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

in via _____ n. _____, (C.F. _____)

con la presente chiede il rimborso dei buoni mensa non utilizzati nel corso dell'a.s. 2019/2020

dal/dalla proprio/a figlio/a _____ frequentante l'ultimo

anno del ciclo di studi nella scuola _____ * di _____.

Allego pertanto alla presente n. _____ buoni mensa numerati dal _____ al _____

A tal fine l'IBAN da utilizzare per l'accredito del bonifico è il seguente:

Distinti saluti.

Cordignano _____

(firma)

*Infanzia o primaria

Indirizzo mail per comunicazioni _____