ALLA CONCESSIONARIA DEL COMUNE DI GIOVINAZZO

ABACO S.P.A. – FILIALE DI GIOVINAZZO

VIA A. GIOIA N. 105/107 – 70054 Giovinazzo

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO BUONI PASTO NON UTILIZZATI PER ANNO SCOLASTICO _____/_____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO /A IL _____,

RESIDENTE A _____, CODICE FISCALE _____, IN QUALITA' DI GENITORE O ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELL' ISTITUTO SCOLASTICO _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DI N. _____ BUONI PASTO DI IMPORTO PARI A € _____ CADAUNO RELATIVI ALL' ANNO SCOLASTICO IN OGGETTO.

CHIEDE, INOLTRE,

CHE IL RIMBORSO SIA ESEGUITO CON LA SEGUENTE MODALITA' :

☐ BONIFICO SU C/C N. _____ INTESTATO AL /ALLA SOTTOSCRITTO/A

AVENTE IL SEGUENTE CODICE IBAN :

☐ IN CONTANTI, PER CASSA, DA RITIRARE PERSONALMENTE E CON COPIA DEL MANDATO PRESSO LA TESORERIA COMUNALE.

ALLEGATI:

- BUONI MENSA NON UTILIZZATI
- COPIA DOCUMENTO D'ITENTITA' DEL GENITORE FIRMATARIO

DATA _____

FIRMA _____