

**Al Dirigente Pubblica Istruzione
del Comune di Capo d'Orlando**

Oggetto: servizio mensa scolastica – richiesta rimborso credito

Il sottoscritto/a _____

c.f. _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

genitore dell'alunno/a _____

c.f. _____ nato/a _____ il _____

frequentante per l'anno scolastico 2021-22 la scuola _____

avendo un credito sul Borsellino dell'alunno pari a € _____ corrispondente al numero
dei pasti non consumati per l'anno scolastico 2021/2022,

CHIEDE

- Il rimborso della somma di € _____.

Allega documento d'identità.

Di seguito codice Iban per l'accredito dell'importo

In fede.

Data __/__/2022

firma
