

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

**RICHIESTA DI RIMBORSO CREDITO
CON ACCREDITO SU ALTRO BORSELLINO**

Il sottoscritto:

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale:	Indirizzo:
Telefono:	Email:

in qualità di genitore / tutore dell'alunno:

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale:	
Scuola:	Classe:

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445/2000

Chiede

Di ricevere un rimborso di Euro _____ dal Borsellino Prepagato Servizio Refezione Scolastica erogato nel comune di _____ e di accreditare il suddetto importo sul Borsellino dell'Alunno:

Nome:	Cognome:
Codice Fiscale:	
Scuola:	Classe:

Consapevole che le due operazioni risulteranno nell'estratto conto dei borsellini rispettivamente come Rimborso Cash e Versamento Cash.

Allego Documento d'Identità _____

In fede.

Data ____ / ____ / 2022

FIRMA
