RICHIESTA RIMBORSO RISTORAZIONE SCOLASTICA

Il sc	ottoscritto									
E m	ail									
in	qualità	di	genitore	(o	esercente	la	potestà	genitoria	ale)	di
					che ha frec	quenta	to la class	se ,	chied	e a
code	esta spetta	bile a	mministrazi	one il	rimborso di (€		•		
	□ Chiede	che i	l rimborso s	sia co	rrisposto me	diante	accredito	sul conto	corre	nte
	bancari	o inte	stato a							
	codice l	IBAN								
La	presente	richi	esta è tras	messa	a all'Ufficio	Pro	tocollo di	codesto	com	une
all'i	ndirizzo p	rotoco	ollo@comur	ne.but	tapietra.vr.it					
Data	a				Il/La sottoscritto/a					