

Spett.le

COMUNE DI POLVERARA – Ufficio Protocollo

Piazza San Fidenzio, 8

POLVERARA (PD)

_____ li _____

Io sottoscritto/a _____

residente a _____ Via _____

dichiaro di essere essendo ancora in possesso dei seguenti buoni cartacei della precedente modalità di gestione della mensa scolastica pari a:

NR. BUONI PASTO _____

Valore buono: € _____

NR. BUONI MERENDA _____

Valore buono: € _____

TOTALE COMPLESSIVO € _____

CHIEDO CHE

Il rimborso della somma complessiva di € _____

Venga accreditato sul conto elettronico del TUTORE _____ COD. _____

dell'alunno/a:

○ COGNOME ALUNNO/A _____ NOME ALUNNO/A _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ Scuola _____

○ COGNOME ALUNNO/A _____ NOME ALUNNO/A _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ Scuola _____

○ COGNOME ALUNNO/A _____ NOME ALUNNO/A _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ Scuola _____

Distinti saluti.

FIRMA

Allegati: n. _____ buoni cartacei