

AL COMUNE DI STRESA
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE
PIAZZA MATTEOTTI 6
28838 STRESA (VB)

trasmissione via e-mail all'indirizzo:
istruzione@comune.stresa.vb.it

**RICHIESTA DI RIMBORSO O TRASFERIMENTO
CREDITI MENSA SCOLASTICA NON UTILIZZATI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____

IN QUALITA' DI **GENITORE/TUTORE PAGANTE DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**

CHIEDE

O il **RIMBORSO** dell'importo di Euro _____ quale crediti pasto non utilizzati nell'anno scolastico 2019/2020 per l'alunno _____

PAN _____ scuola _____

classe frequentata nell'a.s. 2019/2020 _____ sez _____

con accredito dell'importo su c/c bancario/postale n. _____

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presso l'istituto di credito _____

O il **TRASFERIMENTO** dell'importodi Euro _____ quale crediti pasto non utilizzati nell'anno scolastico 2019/2020 per l'alunno _____

PAN _____ scuola _____

classe frequentata nell'a.s. 2019/2020 _____ sez _____

al fratello/sorella _____ PAN _____

scuola _____ classe _____ sez _____

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'

per motivi organizzativi e contabili il presente modulo dovrà essere consegnato obbligatoriamente entro e non oltre il 30 settembre 2020