SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CREDITO

Io sottoscritto/a _____

residente a _____ CAP _____

in via _____ n.____

codice fiscale _____

DICHIARO

che mio figlio/a _____

che ha usufruito del servizio mensa presso la Scuola _____

del Comune di _____

classe _____ sezione _____

codice UTENTE/PAN _____

NON UTILIZZERA' PIU' IL SERVIZIO MENSA E PER QUESTO MOTIVO CHIEDO

che l'importo ancora a credito di € _____ mi venga accreditato a mezzo bonifico bancario, indicando il seguente codice IBAN:

Nb: allegare fotocopia della carta di identità e del codice fiscale

Inviare via mail all'indirizzo info.scuole@dussmann.it oppure via fax al 0291518438

Data _____

Firma

_____