

Modulo da inviare via mail a tributi@comune.maggiora.no.it

**SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
ANNO 2019/2020**

RICHIESTA RIMBORSO

Il/la sottoscritt _____

C.F. _____ Cellulare/tel _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ della scuola PRIMARIA / INFANZIA di Maggiore

CHIEDE

il rimborso dei pasti già versati ma non utilizzati a causa della chiusura delle scuole in data 26/02/2020 per emergenza COVID19.

Il rimborso dovrà essere eseguito sulle seguenti coordinate bancarie o postali:

IBAN: _____.

Cordiali saluti.

Data _____

Firma

Allegato: copia documento d'identità