

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA COMUNE DI PECETTO TORINESE

RICHIESTA DI RIMBORSO PASTO ELETTRONICO

Io sottoscritta/o _____

genitore di _____

indirizzo _____ città _____

telefono _____

cod. fiscale _____

e-mail : _____

scuola _____ classe _____

richiedo il rimborso di € _____ per pasti non consumati

Il pagamento verrà effettuato tramite c/c/bancario

IBAN _____

ABI _____ CAB _____

NUMERO CONTO _____

intestato a _____

Data _____

IN FEDE
IL RICHIEDENTE
