

Spett.le COMUNE DI IDRO
Settore Area Finanziaria
Ufficio Ragioneria

DOMANDA DI RIMBORSO BUONI PASTO

Il Sottoscritto.....
(COGNOME e NOME DEL GENITORE)

residente a(cap.....) in via

Telefono..... cell.....

Codice Fiscale

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

Genitore di
(COGNOME e NOME DEL BAMBINO)

Frequentante la Scuola..... di.....

Genitore di
(COGNOME e NOME DEL BAMBINO)

Frequentante la Scuola..... di.....

CHIEDE

Il rimborso dei buoni pasto n.

.....
per un importo complessivo di Euro allegati alla presente, non utilizzati per interruzione attività didattiche.

Chiedo il rimborso della somma tramite accredito della somma sul c/c IBAN:

Idro, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
