

**OGGETTO:** Servizio mensa scolastica. Richiesta di rimborso/trasferimento crediti vantati.

<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia – classe _____
<input type="checkbox"/> Scuola primaria – classe _____

Il/La sottoscritto/a chiede di ottenere il **rimborso** di € \_\_\_\_\_ per cessazione fruizione del servizio mensa dal \_\_\_\_\_:

<b>RICHIEDENTE (GENITORE/TUTORE)</b>	<b>BENEFICIARIO (ALUNNO)</b>
Nome _____	Nome _____
Cognome _____	Cognome _____
nato a _____ il _____	nato a _____ il _____
residente a _____	residente a _____
via _____	via _____
☎ _____	☎ _____
email _____	email _____

Comunica, altresì, il N. **IBAN** \_\_\_\_\_ sul  
quale effettuare il rimborso.

**OPPURE**

Il/La sottoscritto/a chiede di **trasferire il credito** di € \_\_\_\_\_ a favore del beneficiario sotto riportato (altro alunno appartenente allo stesso nucleo familiare), per cessazione fruizione del servizio mensa dal \_\_\_\_\_:

<b>RICHIEDENTE (GENITORE/TUTORE)</b>	<b>BENEFICIARIO (ALUNNO)</b>
Nome _____	Nome _____
Cognome _____	Cognome _____
nato a _____ il _____	nato a _____ il _____
residente a _____	residente a _____
via _____	via _____
☎ _____	☎ _____
email _____	email _____
Nome alunno _____	
Cognome alunno _____	

**Alla presente si allega copia del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente.**

Cassano delle Murge, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(del richiedente)