

Spett.le  
**COMUNE DI CASARZA LIGURE**  
**Ufficio Pubblica Istruzione**  
Piazza Aldo Moro 16  
16030 Casarza Ligure (GE)

**OGGETTO : richiesta rimborso credito residuo mensa**

(richiesta da spedire via e-mail a : [protocollo@comune.casarza-ligure.ge.it](mailto:protocollo@comune.casarza-ligure.ge.it) )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di :

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

studente del Plesso Scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ pari all'attuale credito risultante dal programma di gestione del servizio di refezione scolastica ( A.S. 2021/2022 ) in seguito a :

termine del ciclo di studi

trasferimento in altro plesso scolastico

**CHIEDE**

Inoltre , l'accredito del suddetto importo sul seguente c/c bancario IBAN:

\_\_\_\_\_

intestato a : \_\_\_\_\_

Istituto di credito \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Data , \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato: Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore