

SPETT.LE COMUNE DI FERRANDINA

OGGETTO: Domanda di rimborso buoni pasto

I sottoscritt _____

Residente a Ferrandina in via _____ n _____

(tel _____) in qualità di genitore di _____

_____ frequentante la scuola _____

Plesso _____ a seguito del mancato utilizzo dei buoni mensa acquistati, causa covid-19.

CHIEDE

Il rimborso dei buoni pasto, scuola _____ dal n _____ al n _____

Per un importo di € _____, all'uopo di seguito comunico l'IBAN su cui accreditare la somma, ovvero quietanza diretta c/o la Banca:

() - IBAN : _____;

() - Quietanza diretta c/o la Banca Tesoriere (BPER - Via Cavour).

Allego alla presente:

Ricevuta di pagamento copia

Buoni pasto originali

Distinti saluti

Ferrandina li _____
