AL COMUNE DI ORVIETO
VIA GARIBALDI 8
ORVIETO

ALL'ATTENZIONE DELL'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO QUOTA MENSA/QUOTA TRASPORTO ANNO SCOLASTICO 2021-2022

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
CODICE FISCALE
RESIDENTE A
VIA
TELEFONO
IN QUALITA' DI
DELL'ALUNNO/A
CODICE FISCALE
FREQUENTANTE LA SCUOLA
INDIRIZZO MAIL

CHIEDE

☐ RIMBROSO QUOTA MENSA SCOLASTICA € _____

☐ RIMBORSO QUOTA TRASPORTO SCOLASTICO € _____

Come da saldo presente sul portale iscrizioni mensa e trasporto School-Net.

DATI PER RICEVERE IL RIMBORSO

CODICE IBAN

ISTITUTO BANCARIO _____

DATA _____ **FIRMA** _____