



CITTA' DI CAPUA

SETTORE AFFARI GENERALI

SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE

MENSA SCOLASTICA- ANNO SCOLASTICO 2020/21

OGGETTO: *Istanza restituzione corrispettivo buoni non utilizzati*

1. Generalità del richiedente

(genitore o chi ne fa le veci)

Il sottoscritto _____

nato/ a _____ pr _____ in data _____

codice fiscale _____

residente in _____ alla via _____

telefono _____

chiede che il minore _____

rapporto di parentela _____

usufruisca del servizio mensa scolastica per l'anno 2020/2021

2. Generalità dell'alunno

Cognome _____ Nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

istituto scolastico _____

classe _____ sezione _____

essendo in possesso di n. _____ buoni pasto non utilizzati nel corso dell'anno scolastico 2019/2020, chiede la restituzione del corrispettivo sul proprio conto

con IBAN _____

Si restituiscono i buoni non utilizzati.

Data

Firma