



COMUNE DI ITTIRI

Provincia di Sassari

SETTORE SOCIO ASSISTENZIALE CULTURALE E SCOLASTICO

Al sig. sindaco
del Comune di Ittiri
via S. Francesco 1
Ittiri

Oggetto: richiesta rimborso crediti mensa scolastica.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente in Ittiri, via _____,

tel _____ email _____ in qualità di genitore dell'alunno/a

_____ cod. identificativo utente mensa scolastica _____,

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ con accredito sul seguente cod. IBAN

_____ (allegare copia rilasciata dalla Banca e/o Posta).

Ittiri _____

firma

Allegati:

- fotocopia carta di identità del richiedente
- Cod. IBAN richiedente