



RICHIESTA RIMBORSO – SERVIZIO MENSA

Si prega di compilare il modello in ogni sua parte, i dati sono tutti obbligatori

- IBAN _____
- Intestatario del conto corrente:

- Nome del genitore/tutore

- Nome e codice Utente

- Scuola

- Comune

- Telefono di contatto

- Mail di contatto

- Importo da restituire
(che verrà verificato) _____

allegare copia documento identità valido

Data _____

Firma _____

Inviare il presente modulo via mail a: portalemensa@ladisaristorazione.it