



SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

MODULO DI RICHIESTA TRASFERIMENTO CREDITO

Io sottoscritto/a _____
 residente a _____ CAP _____
 in via _____ n. _____
 codice fiscale _____

DICHIARO

che mio figlio/a _____
 che ha usufruito del servizio mensa presso la Scuola _____
 del Comune di _____
 classe _____ sezione _____
 codice UTENTE/PAN _____

NON UTILIZZERA' PIU' IL SERVIZIO MENSA E PER QUESTO MOTIVO CHIEDO

che l'importo ancora a credito di € _____ venga accreditato a

NOME
COGNOME
CODICE UTENTE

Data _____

Firma _____

