



COMUNE DI GAMBETTOLA

(Provincia di Forlì-Cesena)

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

RICHIESTA CREDITO RESIDUO BUONO PASTO ELETTRONICO

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n _____

tel _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

genitore dell'alunno/a _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

CHIEDO

Che mi venga rimborsato il credito residuo presente sul conto del buono pasto tramite Accredito in conto corrente/libretto postale

Istituto Bancario / Posta _____

Filiale/Agenzia _____

Intestato a _____

| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE/ LIBRETTO POSTALE |
|-------|---------|-----|-----|-----|-------------------------------------|
| | | | | | |

Allegare copia del codice IBAN rilasciato dall'Istituto di Credito

Firma***

*****ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA', IN CORSO DI VALIDITA', DEL GENITORE FIRMATARIO DEL MODULO.**

Modalità di presentazione del modulo:

- consegna all'Ufficio Protocollo Accoglienza al cittadino Via Garibaldi 6;
- via fax al n. 0543/447855.