

Data _____

Al Signor Sindaco
del Comune di

21033 - CITTIGLIO

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

genitore del/la minore _____

residente in _____ Via/Fraz. _____ n. _____

che ha frequentato nell'anno scolastico 2008/2009 la scuola:

- dell'infanzia
- primaria classe ____ sez. _____
- secondaria di primo grado classe ____ sez. _____

CHIEDE

il rimborso di nr. _____ buoni pasto (di colore arancione) relativi all'anno scolastico 2008/2009
per un importo totale di euro _____;

- che l'importo sia versato sul conto corrente bancario/postale:

CODICE IBAN N: _____;

- che l'importo verrà incassato direttamente presso gli uffici comunali da:

_____;

(Barrare le caselle che interessano)

FIRMA

Si allegano nr. _____ buoni pasto anno scolastico 2008/2009.