

Comune di Triggiano

Piazza V. Veneto 46

70019 Triggiano (BA)

protocollo@pec.comune.triggiano.ba.it

**RICHIESTA RIMBORSO/TRASFERIMENTO CREDITO RESIDUO
SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

La/il sottoscritta/o _____ codice fiscale: _____
residente a: _____ in Via/Str. : _____
n.ro: _____ tel.: _____ E-mail: _____
genitore dell'alunno/a _____ che frequenta/ha frequentato la
Scuola/l'Istituto _____, classe _____, chiede il
rimborso del credito residuo di € _____ della tessera-pasto n.ro PAN _____.

Tale rimborso viene richiesto a seguito di:

- termine ciclo studi;
- passaggio ad Istituto scolastico fuori dal Comune di Triggiano;
- ritiro dalla scuola avvenuto in data _____
- rinuncia al servizio di mensa.

Chiede che la somma venga accreditata sul c/c intestato al richiedente presso la banca

Codice IBAN: _____.

In alternativa, chiede che il credito venga trasferito all'alunno/a _____
che frequenta la Scuola/l'Istituto _____, classe _____.

(luogo e data)

(firma)

N.B. In caso di invio per posta, pec, a mezzo fax o per tramite di persona diversa dal dichiarante, alla richiesta va allegata una fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante.