



200
Comune di Meta
Bicentenario 1819-2019

COMUNE DI META

Città Metropolitana di NAPOLI
Dipartimento 1 – settore 1

Prot.del

Al Funzionario Responsabile del Dipartimento 1- Settore 1
Servizio Pubblica Istruzione del Comune di Meta

Oggetto: Richiesta rimborso per pasti non usufruiti per l'A.S. 2019/2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ alla Via _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____.

Per l'accredito si comunica il seguente codice IBAN : _____

Si allega Documento di Riconoscimento _____

Meta,

Firma