

Al Funzionario Responsabile del Dipartimento 1 - Settore 1
Servizio Pubblica Istruzione del
COMUNE DI

80062

M E T A

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

 sottoscritt nato a
 il e residente in Meta alla Via
 in qualità di dello/a
scolaro/a

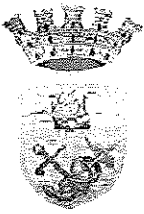
CHIEDE

Il rimborso dei ticket mensa di seguito indicati:

- dal n. al n.
- numero/i

Per un importo totale di €

Distinti saluti

 COMUNE DI META PROV. DI NAPOLI	Vista l'istanza, nulla osta al rimborso di € <u> </u>
	Meta, <u> </u> L'AGENTE CONTABILE Luciano Esposito
Per ricevuta: <u> </u>	