



## REFEZIONE SCOLASTICA RICHIESTA RIMBORSO CREDITO RESIDUO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dello/a  
alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_ del Vs. Istituto,

**chiede**

che il credito residuo di Euro \_\_\_\_\_ venga rimborsato sul seguente conto corrente bancario, in quanto non utilizzerà più il servizio di refezione scolastica:

intestatario del conto: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

che il credito residuo di Euro \_\_\_\_\_ venga accreditato sul fratello e/o sorella \_\_\_\_\_ in quanto non utilizzerà più il servizio di refezione scolastica.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)