



Comune di Vernate

Città Metropolitana di Milano
P.za IV Novembre 2 – CAP 20080
C.F. 801 003 501 58 – P. IVA 063 011 201 57
Tel 02.90.01.32.1 – Fax 02.90.01.32.40
P.E.C. comune.vernate@pec.regione.lombardia.it
E-Mail info@comune.vernate.mi.it

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO

Protocollo Generale – Titolo 7 Classe 1

Spett.le
COMUNE DI VERNATE
c.a. ufficio Servizi scolastici

RICHIESTA RIMBORSO CREDITO MENSA SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Genitore dell'alunno _____

CHIEDE

Il rimborso del credito residuo del servizio di refezione scolastica del badge n. _____

Per un importo pari a euro _____

Allega alla presente il modulo per la tracciabilità compilato con indicazione dell'IBAN su cui effettuare il versamento e copia della carta di identità.

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.vernate.mi.it

FIRMA RICHIEDENTE
