



COMUNE DI QUINCINETTO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P. 10010 - Via Val n°5 Cod. Fisc. 84001170012 - P. IVA 04006490017
Tel. 0125/757903 - Fax 0125/757496 Sito internet www.comune.quincinetto.to.it
e-mail info.quincinetto@comune.quincinetto.to.it
PEC: protocollo@pec.comune.quincinetto.to.it



MODULO PER RICHIESTA DI RIMBORSO BUONI MENSA (DA PRESENTARE ENTRO IL 30/09/2017)

Io sottoscritto _____ residente a _____ in via
_____ cod. fiscale _____ telefono
_____ genitore dell'alunno _____

RICHIEDE IL RIMBORSO

della somma di € _____ pari a n. _____ buoni mensa avanzati dall'anno scolastico
2016/2017 che si allegano alla presente.

La somma dovrà essere rimborsata sul conto corrente bancario IBAN _____
a me intestato.

Quincinetto, lì _____

Firma

Allegati: n. _____ buoni mensa.