

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

All'Ufficio Pubblica Istruzione  
del Comune di SESTU

OGGETTO: Restituzione buono pasto elettronico - Passaggio credito / Richiesta di rimborso.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
con la presente restituisce il buono pasto elettronico n. \_\_\_\_\_ assegnato  
al proprio figlio/a \_\_\_\_\_, frequentante la  
scuola \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_, a seguito della cessazione del servizio mensa.

**Chiede inoltre:**

il passaggio del credito residuo di € \_\_\_\_\_ dal buono pasto elettronico  
n. \_\_\_\_\_ a favore di:

Alunno/a: \_\_\_\_\_

Scuola: \_\_\_\_\_

il rimborso della somma residua di € \_\_\_\_\_  
con accredito su C/C codice IBAN: \_\_\_\_\_

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

Firma

\_\_\_\_\_

Allega fotocopia del documento di identità