

Spett.le  
AMMINISTRAZIONE COMUNALE  
di CIVIDATE AL PIANO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN CIVIDATE AL PIANO – VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

GENITORE

DEL/LA BAMBINO/A \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_  
DI CIVIDATE AL PIANO - A.S. 2022/2023

CHIEDE

IL RIMBORSO DEL CREDITO MENSA, PER UN TOTALE DI  
EURO \_\_\_\_\_

**Modalità di rimborso:**

Accredito importo sul c/c intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

CIVIDATE AL PIANO li \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

**N.B.** La presente richiesta deve essere presentata all'Ufficio P.I. e Cultura del Comune di Cividate al Piano **ENTRO e NON OLTRE il 30 SETTEMBRE 2024.**