



COMUNE DI META
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

All'attenzione del Funzionario
Istr. Dir.vo Rina PAOLOTTI

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO MENSA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
__ / __ / __ e residente in Meta (NA) alla via/piazza/trav./vico _____ n__ in
qualità di genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe __ sez.
__ presso l'Istituto Buonocore Fienga.

CHIEDE

il rimborso di €. __, __ da accreditarsi come di seguito:

IBAN: _____.

Meta, li __ / __ / ____.

Distinti saluti
