

Al Funzionario Responsabile del Dipartimento 1 - Settore 1  
Servizio Pubblica Istruzione del  
COMUNE DI

80062

M E T A

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

      sottoscritt    nato a     
   il    e residente in Meta alla Via     
   in qualità di    dello/a  
scolaro/a   

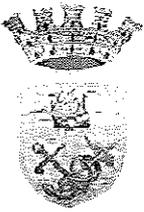
## CHIEDE

Il rimborso dei ticket mensa di seguito indicati:

- dal n.    al n.
- numero/i

Per un importo totale di €   

Distinti saluti

 COMUNE DI META PROV. DI NAPOLI	Vista l'istanza, nulla osta al rimborso di € <u>  </u>
	Meta, <u>  </u>  L'AGENTE CONTABILE Luciano Esposito
Per ricevuta: <u>  </u>	