

SPETT.LE  
COMUNE DI SEDRINA  
UFFICIO SCUOLA  
protocollo@comune.sedrina.bg.it

OGGETTO: ***RICHIESTA DI RIMBORSO MENSA SCUOLA ELEMENTARE.***

Il sottoscritto .....

C.F. ....

Telefono .....

e-mail .....

genitore dell'alunno .....

**chiede**

il rimborso dell'importo di €. ....

mediante accredito sul seguente

IBAN.....

INTESTATO A .....

Cordiali saluti.

Sedrina, data e firma

.....