Arenzano lì, ……..

Spett.le
Comune di ARENZANO
Ufficio Pubblica Istruzione

OGGETTO: Richiesta di sospensione dal Servizio di Refezione scolastica.

Il/La sottoscritto/a …… codice tutore n……...
nato/a a …… il ……
Cod.Fiscale …… residente a..……..…….....
in Via ……. tel ……...……..
Email …….…….

CHIEDE la sospensione dal Servizio Refezione Scolastica

- ❑ **DEFINITIVA** - per tutto l'anno scolastico 20___ / 20___ ;
- ❑ **TEMPORANEA** - dal giorno___/___/___ al giorno ___/___/___ ;

dell'alunno frequentante la Scuola ……classe……badge……..
Cognome e nome……Cod.Fiscale ……...……

dell'alunno frequentante la Scuola ……classe……badge……..
Cognome e nome……Cod.Fiscale ……...……

dell'alunno frequentante la Scuola ……classe……badge……..
Cognome e nome……Cod.Fiscale ……...……

Chiedo altresì, nel caso di richiesta definitiva e di sussistenza di credito residuo, che lo stesso venga:

- ❑ **ACCREDITATO** – sul seguente codice IBAN bancario (per somme superiori a € 20.00)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

- ❑ **TRASFERITO** – al tutore pagante _____codice tutore n._____

Distinti saluti,

Firma del Richiedente

……