



COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA

C.A.P. 70024 - Città Metropolitana di Bari

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

Tel.080-3259508-518

email: istruzione@comune.gravina.ba.it

pec: istruzione.cultura.sport.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it

Spett.le

COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA

Via Vittorio Veneto,12

70024 - GRAVINA IN PUGLIA

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO CREDITO MENSA SCOLASTICA A.S.

Io sottoscritto/a nato/a a il
..... e residente a in - CF:
....., visto l'importo residuo di € sul conto virtuale del servizio di
refezione scolastica per l'a.s. di mio figlio/a - dei miei figli,
.....,

CHIEDO:

*il rimborso del credito residuo in quanto non frequenterà/frequenteranno più la mensa scolastica a partire dal prossimo
anno scolastico.*

Il rimborso dovrà avvenire sul C/C o carta con IBAN:

intestato a

(luogo e data)

(firma)

*N.B. In caso di invio per posta elettronica o pec, allegare una fotocopia di un documento di riconoscimento del
dichiarante.*