

Da restituire entro e non oltre il 05/09

(spazio x il timbro del protocollo)

Al Comune di Gargallo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via / Piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

CHIEDE

la conversione dei buoni pasti precedentemente acquistati e non usufruiti da parte dell'alunno
_____ come qui riportato:

Scuola

- Primaria
- Infanzia
- Centro estivo infanzia

Tariffa

- Residente
- Residente ridotto
- Non residente
- Non residente ridotto

a favore dell'**alunno/a** _____

che frequenta la classe _____ presso la scuola _____ di Gargallo

Gargallo, _____

Firma _____