



CITTA' DI GROPELLO CAIROLI

Provincia di Pavia

VIA LIBERTA' 47 – 27027 GROPELLO CAIROLI (PV)
TEL 0382/815233 – 815165 – FAX 0382/815031 – P. IVA 00464180181

segreteria@comune.gropellocairoli.pv.it

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Modulo rimborso buoni pasto

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DELL'ALUNNA/O _____

FREQUENTANTE NELL'A.S. 2020/21 LA SCUOLA PRIMARIA DI GROPELLO CAIROLI

CLASSE _____, CONSEGNO IN DATA ODIERNA N. _____ BUONI MENSA

PER RIMBORSO MEDIANTE RICARICA DEL PORTALE GENITORI (O MEDIANTE

BONIFICO BANCARIO PER COLORO CHE NON USUFUIRANNO PIU' DEL SERVIZIO

MENSA SEL C/C N. _____ INTESTATO A _____ CODICE

IBAN _____).

N. TELEFONO DEL GENITORE _____

GROPELLO CAIROLI, LI' _____

FIRMA
