Al Funzionario Responsabile del Dipartimento 1 – Settore 1
Servizio Pubblica Istruzione del
COMUNE DI

80062 M E T A

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

_l_ sottoscritt_ _____ nato a _____

_____ il _____ e residente in Meta alla Via _____

_____ in qualità di _____ dello/a

scolaro/a _____

CHIEDE

Il rimborso dei ticket mensa

Per un importo totale di €_____

Distinti saluti

_____