



COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

(Provincia di Chieti)

Largo Altobelli, 1 – 66038 – San Vito Chietino – CH

Tel. 0872 61911 – Fax 0872 619150

C.F. 00094240694

www.comunesanvitochietino.it – E - mail: info@comunesanvitochietino.it



Settore Servizi alla Persona

All'att.ne del Sindaco
Del Comune di San Vito Chietino

OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA NIDO COMUNALE A.E. 2024/2025.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

CHIEDE

IN QUALITA' DI: GENITORE TUTORE

IL RIMBORSO DELLA REFEZIONE DEL NIDO COMUNALE A.E. 2024/2025

DEL/DELLA ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PER LE MENSILITA' _____, COME DA PAGAMENTI ALLEGATI.

SI RICHIEDE ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE INTESTATO AL RICHIEDENTE:

Accredito su conto corrente bancario/postale																			
2 car.		2 car.		1 car.	5 caratteri					5 caratteri					12 caratteri				
PAESE		CHECH		CIN	ABI					CAB					N. CONTO				

SI ALLEGANO, PER IL RIMBORSO RETTE

- ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- RICEVUTE PAGAMENTI SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

(FIRMA LEGGIBILE DEL/DELLA RICHIEDENTE)
