



Spett.le

CIR food s.c.

Mail tiziana.brazzoni@cirfood.com

Fax 049 7808653

Il sottoscritto sig. _____ residente a

Via _____ in _____ città _____

Genitore dell'alunno _____

frequentate la classe __USCENTE _____ della scuola _____

CHIEDE

Che il credito residuo di € _____ risultante alla data del _____ ed inutilizzabile negli anni successivi, causa:

- Fine degli studi
- Cancellazione servizio mensa causa covid

Sia rimborsato mediante accredito sul c/c bancario intestato a _____

IBAN _____ IT _____

In fede

Data _____

Firma _____