

Spett.le

CIRFOOD s.c.

Rettescolastiche.Areanordovest@cirfood.com

Il/la sottoscritto/a _____ residente a
_____ in Via _____ n. _____
Genitore dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ della scuola _____
Cod. PAN _____

CHIEDE

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

- Fine degli studi
- Trasferimento
- _____

La disdetta verrà presa in carico dall'Ufficio Rette Scolastiche entro le 48 ore successive alla data della presente. Entro tale lasso di tempo si dovrà necessariamente disdire il pasto sull'applicativo.

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

Presso Banca _____ Filiale di _____

IBAN _____

In fede

Luogo, _____, Lì _____

Firma
