|  |  |
| --- | --- |
|  | COMUNE DI TREVIGNANO ROMANOCittà Metropolitana di Roma CapitalePiazza Vittorio Emanuele III, 1 – 00069 Trevignano RomanoTel. 06.99.91.20.230 – P*EC:* protocollo.trevignanoromano@legalmail.it |

**RICHIESTA RESTITUZIONE CREDITO**

**SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

Il sottoscritto richiede la restituzione del credito maturato al 31.8.2023 presente su APP Spazio Scuola per il servizio mensa scolastica. A tal fine allega i propri dati ed il proprio documento d’identità:

|  |
| --- |
| **GENITORE**:  |
| Telefono: |
| Email:  |

**CODICE IBAN (deve essere intestato al genitore richiedente)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO** :  |  |
| Importo del credito su app Spazio Scuola relativo alla mensa scolastica pregressa: | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO** :  |  |
| Importo del credito su app Spazio Scuola relativo alla mensa scolastica pregressa: | € |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si prega di compilare il presente modulo in ogni sua parte e di inviarlo per email al seguente indirizzo:** **protocollo.trevignanoromano@legalmail.it** **(anche da una email ordinaria) allegando il proprio documento d’identità**.

*Per info contattare l’Ufficio Pubblica Istruzione:*

*tel. 06-999120230 - Email:* *scuola@comune.trevignanoromano.rm.it*