



Spettabile ditta SIR SRL

indirizzo e-mail: s.gatti@sirristorazione.it

OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE DALL'ELENCO DEGLI ISCRITTI AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome genitore) _____

residente in _____

in via _____ n. _____,

codice fiscale _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO/A:

Cognome e nome (studente) _____

nato/a il _____ a _____

codice mensa n. _____ frequentante, nell'anno scolastico 2019/20, la classe _____ sezione _____ della scuola (barrare):

INFANZIA

PRIMARIA DI VIA XX SETTEMBRE

PRIMARIA DI VIA CERIANI

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

LA CANCELLAZIONE DALLA LISTA DEGLI ISCRITTI AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA CON DECORRENZA IMMEDIATA

E

Δ LA RESTITUZIONE DEL CREDITO DI €. _____ CON LE MODALITA' CHE SARANNO FISSATE DALLA DITTA SIR

Δ IL PASSAGGIO DEL CREDITO DI €. _____ ALL'UTENTE
_____ CODICE N. _____

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____