

Al Sindaco Comune di Eraclea
Piazza Garibaldi 56
30020 ERACLEA (VE)

MODULO B

Oggetto: Richiesta trasferimento credito residuo servizio mensa scolastica.

Il/La sottoscritto/a.....

residente a..... in Via.....

tel/cell. C.F.....

genitore di nato/a il a

codice PAN..... che ha frequentato la scuola infanzia/primaria statale:

1. GIROTONDO 2. ARCOBALENO 3. E. DE AMICIS
 4. G. ANCILLOTTO 6. FABIO FILZI

CLASSE _____ SEZ. _____

CHIEDE

il trasferimento del credito residuo di € relativo al servizio mensa scolastica a.s.

_____/_____/_____ al minore codice PAN.....

frequentante la scuola infanzia/primaria statale:

1. GIROTONDO 2. ARCOBALENO 3. E. DE AMICIS
 4. G. ANCILLOTTO 6. FABIO FILZI

ERACLEA, li _____

Firma.....

MODALITA' TRASMISSIONE MODELLO :

A mezzo e-mail (serviziscolastici@comune.eraclaea.ve.it), PEC:
protocollo.comune.eraclaea.ve@pecveneto.it), unitamente a copia di documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente. La richiesta può anche essere presentata personalmente all'Ufficio Protocollo del Comune ESCLUSIVAMENTE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO al numero 0421.234131.