

**All'Ufficio Servizi Scolastici
Comune di Eraclea
Piazza Garibaldi 54
30020 ERACLEA (VE)**

Oggetto: Richiesta trasferimento credito residuo servizio mensa scolastica

Il/La sottoscritta/o.....
residente a..... in Via.....
tel/cell. C.F.....
genitore di nato/a il
codice PAN..... che ha frequentato la scuola infanzia/primaria statale:

1. GIROTONDO 2. ARCOBALENO 3. E. DE AMICIS
 4. G. ANCILLOTTO 5. 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 5. FABIO FILZI

CLASSE..... SEZ.....

ERACLEA, li _____

Firma.....

MODALITA' TRASMISSIONE MODELLO :

In caso di invio a mezzo fax (0421 234397), e-mail (serviziscolastici@comune.eraclia.ve.it), e/o a mezzo raccomandata allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

La richiesta può essere trasmessa anche tramite posta certificata (protocollo.comune.eraclia.ve@pecveneto.it) o presentata direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune.