

Spett.le
CIRFOOD s.c.

OGGETTO: richiesta RIACCREDITO del credito residuo

(richiesta da spedire via e-mail a: ufficiorettescolastiche@cirfood.com)

Il sottoscritto _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

CHIEDE

Che il credito residuo, non riutilizzabile, di € _____ alla data del _____ relativo

PAN N. _____ per causa:

- Fine degli studi
- Trasferimento
- _____

sia rimborsato mediante **accredito** al FRATELLO/SORELLA CON N. DI PAN _____ che frequenterà la Scuola

_____ classe _____ A.S. 202_/202_/

Data _____

In fede

Firma _____