

Spett.le  
CIRFOOD s.c.

**OGGETTO:** richiesta rimborso del credito residuo

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il credito residuo di € \_\_\_\_\_ risultante alla data del \_\_\_\_\_ ed  
inutilizzabile negli anni successivi, causa:

- Fine degli studi
- Trasferimento
- \_\_\_\_\_

sia rimborsato mediante accredito sul c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_

Presso Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede

Firma \_\_\_\_\_