

Spett.le

CIRFOOD s.c.

Rettescolastiche.Areanordovest@cirfood.com

Il/la sottoscritto/a _____ residente a
_____ in Via _____ n. _____

Genitore dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ della scuola _____

Cod. CODICE UTENTE/PAN _____

CHIEDE

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

- Fine degli studi
- Trasferimento
- _____

(La disdetta verrà presa in carico dall'Ufficio Rette Scolastiche entro le 48 ore successive alla data della
presente. Entro tale lasso di tempo si dovrà necessariamente disdire il pasto sull'applicativo)

Venga rimborsato mediante accredito sul c/c bancario intestato a _____

Presso Banca _____ Filiale di _____

IBAN _____

In fede

Luogo, _____, Lì _____

Firma _____