Al Comune di Verrès

**RICHIESTA BUONI PASTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| Cittadinanza  |  |
| Nato/a a  |  |
| Il |  |
| Residente in  |  |
| Via/Loc – n. |  |
| e-mail |  |
| telefono |  |
| In qualità di genitore del minore |
| Nome e cognome |  |
| Cittadinanza |  |
| Nato/a a  |  |
| Il  |  |
| Residente in  |  |
| Via/Loc – n. |  |
| Iscritto alla classe |  |

CHIEDE

di ricevere n. 100 buoni pasto nominativi, del valore nominale di 3,50€ i.v.a. compresa, a seguito del versamento di € 30,00 relativi a diritti di segreteria tramite avviso PagoPA.

Verrès, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_