



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

SETTORE VIII

Al Comune di Monte di Procida

Ufficio Istruzione

protocollo@pec.comune.monte-di-procida.na.it

ISTANZA DI RIMBORSO CREDITO RESIDUO – TELEMONEY.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

Numero di telefono _____

In qualità di genitore, dato atto:

- dell'avviso ed accettate le regole in esso contenute;
- che verranno escluse le istanze:
 - a. non firmate;
 - b. non conformi a quanto richiesto;
 - c. pervenute oltre il termine di scadenza fissato del 31 Dicembre 2025

CHIEDE

il rimborso di €..... corrispondente al credito residuo (mensa scolastica) sulla piattaforma Telemoney per l'alunno/a:

1. Cognome e nome _____

Scuola e classe frequentata _____

2. Cognome e nome _____

Scuola e classe frequentata _____



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

SETTORE VIII

e che l'importo venga accreditato sul seguente Conto corrente:

Coordinate Bancarie IBAN																											

intestato a _____

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità;

Monte di Procida, _____

firma
