

Al Comune di Palermo
Servizio Refezione Scolastica
Via Notarbartolo, 21/ A
90100 Palermo

Il sottoscritto.....nato ail.....

CF. Residente a in via.....

n° Tel

genitore dell'alunno della sez. del plesso Paladini (Istituto comprensivo

Giuliana Saladino)

CHIEDE

Il rimborso della somma relativa ai pasti residui alla fine del corrente anno scolastico.

PALERMO,

.....

firma