



ASSOCIAZIONE MENSA SCOLASTICA DI VIGONE

Spett.le  
ASSOCIAZIONE MENSA SCOLASTICA  
Piazza Palazzo Civico n. 18  
10067 VIGONE (TO)  
E-mail: [mensascolastica@gmail.com](mailto:mensascolastica@gmail.com)

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**  
**RIMBORSO/VOLTURA CREDITO DEL BORSELLINO ELETTRONICO**  
(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

che ha frequentato l'Istituto \_\_\_\_\_ di Vigone scuola \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_,

chiede

il trasferimento del credito di € \_\_\_\_\_ a favore del fratello/ sorella

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

€ il rimborso del credito di € \_\_\_\_\_, per il ritiro definitivo dal servizio mensa.

(NB: non sono oggetto di rimborso importi inferiori a € 1)

FIRMA

\_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE MENSA SCOLASTICA  
c/o Comune di Vigone  
Piazza Palazzo Civico, 18 – Vigone  
Tel 011/9804269 int. 211

[mensascolastica.vigone@gmail.com](mailto:mensascolastica.vigone@gmail.com) - [mensascolasticaassociazione@pec.it](mailto:mensascolasticaassociazione@pec.it)