



DIREZIONE SCUOLA E POLITICHE GIOVANILI

RICHIESTA DI RIMBORSO COLLETTIVA

Codice: MOD 30
Revisione: 00
Pagina: 1 di 2

Genova,.....

COMUNE DI GENOVA
Direzione Scuola e Politiche Giovanili
Servizi Ristorazione Scolastica

Via di Francia,3
16149 Genova

RICHIESTA COLLETTIVA DI RIMBORSO DEL COSTO PASTO

Il sottoscritto.....

nel ruolo di (Dirigente Scolastico, Funzionario Ristorazione, Presidente Consiglio di Circolo o d' Istituto)

.....

richiede il rimborso del costo del pasto del/i giorno/i.....

per gli alunni elencati nella pagina successiva, che frequentano la scuola

.....

in quanto in tale/i data/e il pasto e' stato servito privo di una delle due portate principali e queste non sono state sostituite con alimenti costituenti il pasto sostitutivo.

Breve descrizione dell'accaduto:

.....
.....
.....
.....
.....

Distinti saluti.

FIRMA

.....

nota: la presente richiesta e' da effettuarsi entro 30 giorni dall'avvenuto disservizio e previo accordo con l'ufficio territoriale della ristorazione, il foglio firma di seguito riportato puo essere sostituito dall'elenco dei presenti disponibile a scuola.

Table with 5 columns: NOME DEL/LA, DATA DEL, SCUOLA, CLASSE, FIRMA DEL

