

**BADGE - RESTITUZIONE**

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

Residente a ..... via ..... n. ....

C.F. .... Tel. ....

Genitore dell'alunno/a .....

Frequentante nell'anno scolastico ..... la classe ..... della scuola primaria

**TITOLARE**

Il badge n. .... contenente importo di Euro .....per pasti non fruiti

**RESTITUISCE**

BADGE N.....

**RINUNCIANDO ALLA RICHIESTA DI RIMBORSO SOMMA RESIDUA E CAUZIONE BADGE**

Calasetta, il

Firma