

COMUNE DI PANDINO - CREDITO RESIDUO

Il/La SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

In via _____

n. cellulare _____

in qualità di genitore/tutore di: _____

(cognome e nome dell'alunno/a)

CODICE PAN: _____

CHIEDE:

LA **RESTITUZIONE** DEL CREDITO RESIDUO tramite bonifico sul mio conto corrente

intestato a _____ (cognome e nome intestatario del conto)

IBAN _____

IL **TRASFERIMENTO** DEL CREDITO RESIDUO SUL CONTO DI:

COD PAN

(COGNOME - NOME ALUNNO/A)

CREDITO RESIDUO € _____ (Sodexo si riserva di verificare e confermare)

Data _____

FIRMA _____

Il presente modulo (compilato in ogni sua parte e firmato) dovrà essere trasmesso a Sodexo tramite:

- **posta elettronica** al seguente indirizzo e-mail: inforette.scolastiche.FMS.IT@sodexo.com

Per ulteriori informazioni contattare il numero 800.761.186 - Sodexo - nei giorni martedì e giovedì dalle ore 14:00 alle ore 15:30 e il mercoledì dalle ore 9:00: alle ore 12:00