

Al Dirigente del Servizio
Diritto allo studio e Università
del Comune di Ascoli Piceno

OGGETTO: Domanda sostituzione badge - servizio refezione scolastica

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente in _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ del plesso scolastico _____

numero di badge _____

cellulare _____

N.B. il badge una volta richiesto va ritirato recandosi presso la Ditta Proietti in Viale Piceno Aprutino n. 92 (A.P.), dopo il quarto giorno dalla presentazione della stessa.
Orari di apertura Ditta Proietti: tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 18,00.
recapito telefonico 0736/342560

CHIEDE

la sostituzione del badge al costo di € 3,00 a causa:

- malfunzionamento (restituisce il vecchio badge)
- rottura (restituisce il vecchio badge)
- smarrimento

Ascoli Piceno, ___/___/_____

Firma
