

 COMUNE DI GENOVA	POLITICHE EDUCATIVE RISTORAZIONE  <b>RICHIESTA DI RIMBORSO          COLLETTIVA</b>	Codice: Data Emissione: Revisione: Pagina: Registrazione n.	UAQ.13.MO.02 11/2009 4 1 di 2 .....
--	---	---	---

Genova,.....

...

COMUNE DI GENOVA  
 Direzione Politiche Educative  
 Servizi Ristorazione Scolastica

Ufficio Sistema Qualità  
 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.**

