



 COMUNE DI GENOVA	<b>RICHIESTA DI RIMBORSO INDIVIDUALE</b>  <b>SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA</b>	Codice: Data Emissione: Revisione: Pagina: Registrazione n.:	UGR..01.MO.01 07/2001 1 2 di 2 .....
---	---	--	--

Genova,.....

COMUNE DI GENOVA  
 Direzione Servizi alla Persona  
 Servizi Ristorazione Scolastica

Ufficio Gestione Reclami  
 Via Ilva, 3  
 16128 Genova

**RICHIESTA INDIVIDUALE DI RIMBORSO DEL COSTO PASTO**

Il sottoscritto.....

Genitore/ Funzionario Servizi di Ristorazione, per l'alunno/a.....  
 (o facente le veci)

che frequenta la scuola.....classe....., richiede il rimborso  
 del costo del pasto del/i giorno/i.....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.