Al Comune di Ponzano di Fermo
63845 Ponzano di Fermo

OGGETTO: Servizio mensa scolastica - Richiesta rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ residente in _____ Via _____ Tel/Cell _____ mail: _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____ frequentante nell'anno scolastico 2019/2020 la scuola (indicare se infanzia o primaria) _____ plesso di Via _____

D I C H I A R A

che il/la suddetto alunno/a nell'anno scolastico 2020/2021 non usufruirà del servizio mensa e pertanto

C H I E D E

(barrare la casella che interessa)

La restituzione della quota per i buoni pasto acquistati e non consumati a causa della chiusura anticipata della scuola per l'epidemia COVD-19, che si restituiscono allegandoli alla presente;

Allega:

n. _____ buoni pasto

Dal n._____ al n._____

Dal n._____ al n._____

Dal n._____ al n._____

Il rimborso della somma di € _____ pari all'attuale credito risultante, mediante accredito sul conto corrente intestato al richiedente presso l'Istituto bancario

_____

CODICE IBAN (scrivere i caratteri in maniera leggibile avendo cura di indicare lo zero col seguente simbolo: Ø)

I	T																							

Ponzano di Fermo, li _____

_____

(firma leggibile)