

Richiesta rimborso per servizio mensa scolastica

Al comune di Sonico
Piazza IV Novembre 1
25048 SONICO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tel _____ E-mail _____

Ai sensi di quanto previsto dal vigente Regolamento Comunale del servizio di mensa scolastica, con la presente

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ versata a favore del Comune di Sonico per l'acquisto di

Del blocchetto buoni pasto n. _____ dal n. _____ al n. _____ per la mensa scolastica

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola

_____ e che l'accredito del suddetto importo sia eseguito sul conto intestato o

cointestato al sottoscritto:

Codice IBAN _____

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di aver effettuato il pagamento ma di non aver utilizzato i buoni mensa per i seguenti motivi:

- Di impegnarsi a restituire all'ufficio scolastico n. _____ buoni pasto di cui chiede il rimborso, non utilizzati per i seguenti motivi:

DATA.....

FIRMA.....

ALLEGA: Documento di identità in corso di validità
Blocchetto Buoni pasto inutilizzati.

Si informa che i dati personali sono raccolti dal Servizio Istruzione per le attività connesse al servizio di mensa scolastica e saranno trattati secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 e Reg UE 679/2016. Titolare del trattamento dei dati: Comune di Sonico