Al Sindaco

del Comune di Taviano

**Oggetto: Servizio mensa scolastica – Richiesta RIMBORSO BUONI PASTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo effettuato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ una ricarica per l’acquisto dei buoni pasto, in considerazione che il proprio figlio per l’anno scolastico 2020/2021 non usufruirà del servizio di mensa scolastica.

**CHIEDE**

Il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_\_\_ corrispondente al numero dei pasti non consumati alla data di chiusura anticipata dell’anno scolastico 2019/2020.

Di seguito:

**IBAN:**

**IMPORTO:**

Taviano,

FIRMA