

**RICHIESTA RIMBORSO SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**GENITORE/TUTORE di** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso della quota non usufruita per il servizio mensa scolastica comunale A.S. 2023/2024, tramite una delle due seguenti opzioni:

- pagamento allo sportello bancario;
- oppure
- accredito su conto corrente bancario

Presso \_\_\_\_\_ Agenzia/Filiale di \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Codice Iban (indicare iban bancario personale o cointestato. Non vanno bene iban di libretti postali):

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E COPIA DELL'IBAN

Domanda ed allegati vanno presentati all'ufficio Protocollo dell'Ente di una delle due aree urbane oppure inviate via PEC al seguente indirizzo: [protocollo.coriglianorossano@asmepec.it](mailto:protocollo.coriglianorossano@asmepec.it)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_