COMUNE DI TORREGROTTA

Città Metropolitana di Messina

.....

Area Amministrativa e Servizi alla Persona ed alle Imprese

RICHIESTA RIMBORSO BUONI

MENSA SCOLASTICA a.s. 2023/2024

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il ....., residente a .....

in Via..... - cellulare .....

Codice fiscale ..... - e-mail.....

GENITORE

dell'alunno/a..... .....

frequentante la classe/sezione ..... del plesso

di ..... –

CHIEDE

- ☐ **IL RIMBORSO** della somma di € ..... relativa all'acquisto di n. ..... buoni mensa non utilizzati nell'anno scolastico 2023/2024 sul conto corrente bancario intestato a .....
  codice IBAN (27 caratteri)

oppure

- ☐ la CONSERVAZIONE del credito residuo, pari ad € ..... con trasferimento nell'a.s. 2024/2025

Allega:

- ✓ **Copia delle ricevute dell'avvenuto versamento della quota di cui si richiede il rimborso nonché i buoni mensa non utilizzati;**
- ✓ **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Firma del genitore

.....