

Al Responsabile Settore Amministrativo e servizi alla persona
Comune di Pedaso
p.zza Roma 6- Pedaso
pedaso@ucvaldaso.it

MODULO RICHIESTA RIMBORSO BUONI MENSA

(Riservato solo agli alunni frequentanti il terzo anno della scuola dell'infanzia)

Il sottoscritto _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
numero di telefono _____ indirizzo e-mail _____
genitore dell'alunno _____
frequentante la scuola _____ plesso _____ classe _____

In seguito all'interruzione dei servizi scolastici per l'a.s. 2019-2020 dovuta all'emergenza Covid-19,
chiede il rimborso :

dei buoni non utilizzati per la mensa scolastica -riservato solo agli alunni frequentanti il terzo anno della
scuola dell'infanzia. (Si allegano buoni non utilizzati)

da versare sull'IBAN: _____ intestato al sottoscritto
richiedente.

Si allega:

- documento di identità,
- copia dell'IBAN
- buoni non utilizzati

Pedaso, il _____

Firma

.....

NOTA BENE

- PER ULTERIORI INFORMAZIONI POTETE CONTATTARE IL NUMERO DELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
0734/931319 INT. 7, NEGLI ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO.
- LA DOMANDA DI RIMBORSO PER LA MENSA DEVE ESSERE CONSEGNATA ENTRO IL
20.07.2020 PRESSO LA SEDE COMUNALE CON I BUONI MENSA NON UTILIZZATI (DAL
LUNEDI AL VENERDI NEGLI ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO)