

Spettabile  
Comune di Rivignano Teor  
Piazza IV Novembre n.34  
33061 RIVIGNANO TEOR

Oggetto: Richiesta rimborso buoni mensa cartacei non utilizzati - A.S. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ genitore di:

- 1) \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

di essere in possesso di buoni pasto per il servizio di mensa scolastica non utilizzati a causa della sospensione straordinaria delle lezioni scolastiche per l'emergenza epidemiologica.

A tal proposito

#### CHIEDE

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ corrispondente a n. \_\_\_\_\_ buoni pasto, che allega alla presente richiesta.

Dati per l'accreditamento del suddetto importo:

Beneficiario \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

presso Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_

Rivignano Teor, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

**Il modulo deve essere consegnato, unitamente ai buoni cartacei residui, presso l'Ufficio Protocollo della sede di Rivignano oppure presso i Servizi Demografici/Istruzione nella sede di Teor nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00 e giovedì pomeriggio dalle ore 16:00 alle ore 18:30.**