Comune di Sant'Agata di Militello
Città Metropolitana di Messina

AREA II "ISTRUZIONE URP"

INFANZIA

AL SIG, SINDACO DEL COMUNE
DI
SANT'AGATA DI MILITELLO

OGGETTO: Richiesta rimborso buoni pasto acquistati e non consumati per sospensione del servizio di mensa scolastica nel periodo di emergenza COVID 19 Anno Scolastico 2019/2020.

NUMERO UTENTE_____

Il Sottoscritto……nato il …… a ……

residente a……(cap……) in via ……

Telefono ……cell……

Codice fiscale (genitore)……

Genitore dell'alunn __ ……

Frequentante la Scuola:

☐ INFANZIA di ……

CHIEDE

Il rimborso di N° _____ buoni pasto relativi all'anno scolastico 2019/2020 per l'importo di € …….. acquistati ma non utilizzati causa sospensione del servizio di mensa scolastica per l'emergenza COVID 19

Ai fini del rimborso si indica il seguente CODICE IBAN:

Luogo e data …… Firma ……

Si Allega:

- -fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia del pagamento effettuato
- Buoni pasto non utilizzati da restituire
- Copia IBAN Intestato al richiedente.
- COPIA DEL VERSAMENTO C.C. P, O BONIFICO EFFETTUATO IN FAVORE DELLA TESORERIA COMUNALE