

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO BUONI MENSA

A.S. 2019/2020

Al Comune di Ronago
Via Milano, 9
22027 Ronago

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

Codice fiscale _____ residente in _____

via/piazza _____, n. _____

genitore del minore _____ (cognome e nome)

frequentante la scuola _____ classe/sezione _____

consapevole:

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
- della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, nel caso di dichiarazione non veritiera (a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso DPR 445/2000);

sotto la propria responsabilità,

Richiede il rimborso dei buoni mensa acquistati e non utilizzati nell'anno scolastico 2019/2020, per l'importo di € _____, allegati alla presente.

Dichiara che la presente richiesta di rimborso è effettuata in quanto il minore nell'anno scolastico 2020/2021 non fruirà del servizio per passaggio alla scuola di grado superiore e/o per mancata iscrizione al servizio stesso (eliminare la dicitura che non interessa).

da accreditarsi sul conto corrente bancario/postale IBAN _____

presso _____ di cui risulta intestatario.

Distinti saluti,

Il Dichiarante

N.B. allegare copia del documento di identità del dichiarante