Lonigo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: Richiesta rimborso “buoni pasto” non usufruiti .A.S. 2023/2024.

ALL’UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

del Comune di

#### LONIGO

 Indirizzo mail : scuola@comune.lonigo.vi.it

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| genitore del minore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| frequentante la classe |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| residente a |  | Via |  |

|  |  |
| --- | --- |
| chiede alla S.V. il rimborso della somma di €. |  |

relativa a buoni pasto non usufruiti nel corso dell’anno scolastico 2023/2024.

Si chiede cortesemente l’accreditamento della sopra citata somma presso :

(nome istituto bancario)

CODICE IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si ringrazia per l’attenzione e si porgono distinti saluti.

firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

1. copia documento di identità richiedente
2. codice fiscale richiedente/intestatario del conto corrente.