

Al Comune di
San Vendemiano

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CREDITO MENSA SCOLASTICA

I sottoscritti

(nome e cognome padre) _____

(nome e cognome madre) _____

Residenti in _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

*(è obbligatorio inserire un indirizzo mail e un recapito telefonico)

in qualità di GENITORI del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

che nell'anno scolastico ____/____ ha frequentato:

- la classe ____ della Scuola Primaria "San Francesco"
- la classe ____ della Scuola Primaria "E. Fermi" – Zoppè

RICHIEDONO

- Il rimborso del credito relativo al servizio mensa scolastica che al termine dell'anno scolastico ____/____ ammontava ad € _____
- che la somma venga restituita a mezzo di **bonifico bancario** sul c/c/ intestato a:

(nome e cognome): _____

CODICE FISCALE _____

N. IBAN _____

I sottoscritti inoltre,

DICHIARANO

Di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge n. 196/2003 e dai regolamenti attuativi.

San Vendemiano, _____

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE
