

COMUNE DI VERZUOLO



DOMANDA DI RIMBORSO MENSA: **+ FIGLI**

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ in _____

Telefono _____ email _____

Genitore di _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ in _____

Frequentante la classe _____ della Scuola INFANZIA/ PRIMARIA /SECONDARIA _____

Genitore di _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ in _____

Frequentante la classe _____ della Scuola INFANZIA/ PRIMARIA /SECONDARIA _____

Genitore di _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ in _____

Frequentante la classe _____ della Scuola INFANZIA/ PRIMARIA /SECONDARIA _____

NOTE: _____

consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

Il rimborso di € _____ (Euro _____/00)

mediante versamento su CONTO CORRENTE IBAN: _____

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY ALLEGATA

ALLEGA:

documenti identità richiedente / figli
copia bonifico pagato e fattura PUNTO SERVICE
copia IBAN

Verzuolo, _____