Spett.le

Comune di Cavallino

Via P. Ciccarese, 5

73020 Cavallino (LE)

Posta elettronica / pec: protocollo .comune.cavallino@pec.rupar.puglia.it

**OGGETTO: richiesta di rimborso della retta per la mensa scolastica.**

 Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente iin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attualmente iscritto/a alla scuola dell’nfanzia di via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_ , vista l’impossibilità di usufruire dei servizi di mensa scolastica a causa dell’emergenza sanitaria Covid-19 ed in considerazione che il proprio figlio, per l’anno scolastico 2020/2021, non frequenterà il servizio di mensa

CHIEDE

Il rimborso della somma di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_corrispondente al numero dei pasti non consumati alla data di chiusura anticipata dell’anno scolastico 2019/2020.

Alla presente, si allegano i buoni pasto non utilizzati in originale e copia del documento d’identità del firmatario della richiesta.

Codice iban su cui effettuare l’accredito dell’importo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA e DATA

Nome / Cognome / Recapito