

DOMANDA RIMBORSO QUOT PARTE SPESE REFEZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO _____

AL SINDACO
DEL COMUNE
DI
28842 BOGNANCO

Il/la sottoscritto/a _____ residente a Bognanco in
_____ con le presente dichiara di aver sostenuto, per l'anno
scolastico _____ una spesa di Euro _____ per il servizio mensa del figlio/a
_____ frequentante le scuole _____
del Comune di _____ come risultante dalla documentazione allegata.

Si richiede, pertanto, il rimborso parziale di tale spesa.

Il pagamento dovrà essere effettuato con la modalità indicata:

- ☐ Accredito sul conto corrente bancario

IBAN _____

Con spese a carico del destinatario

- ☐ Accredito sul conto corrente postale

IBAN _____

intestato a _____

Distinti saluti.

Bognanco, Lì _____

FIRMA