

Io sottoscritto _____, codice fiscale _____, nato a _____ il _____, residente a _____ in via _____, tel. _____ e-mail _____
quale genitore/tutore del/i minore/i

CHIEDE

Il rimborso dei seguenti pagamenti effettuati per l'anno scolastico 2019/2020:

[] buoni pasto non utilizzati per il servizio Mensa scolastica per un totale di n.....buoni;

[] abbonamento al servizio Trasporto Scolastico per il 3° trimestre (mesi di aprile, maggio, giugno 2020);

per l'/gli alunno/i:

_____ (codice fiscale _____)
_____ (codice fiscale _____)
_____ (codice fiscale _____)
_____ (codice fiscale _____)

Codice Iban su cui effettuare l'accredito:

Si allegano:

- Buoni pasto non utilizzati che saranno trattenuti dal Comune;
- Copia della ricevuta di pagamento dell'abbonamento o copia del tesserino di abbonamento al servizio di Trasporto Scolastico;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Le richieste dovranno pervenire entro il 30 giugno 2020 al seguente indirizzo e-mail:

ufficiofinanziario@comune.montecosaro.mc.it

Il Comune invierà via e-mail una risposta di avvenuta ricezione. Qualora non si riceva alcuna risposta, sarà cura del richiedente chiedere informazioni presso l'Ufficio Comunale al numero 0733560732.

Montecosaro, li _____

FIRMA
