



# CITTÀ DI TREIA

Settore Servizi alla Persona

---

## OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO BUONI MENSA SCOLASTICA NON UTILIZZATI

Il sottoscritto

cognome: \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/degli alunni

---

### RICHIEDE

il rimborso dei seguenti buoni mensa non utilizzati nell'anno scolastico 2019/2020:

buoni mensa scuola infanzia n. \_\_\_\_\_ del valore unitario di € 3,45 per un totale di € \_\_\_\_\_

buoni mensa scuola primaria n. \_\_\_\_\_ del valore unitario di € 3,70 per un totale di € \_\_\_\_\_

per un importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_

**allegando alla presente i buoni mensa non usufruiti e le ricevute di acquisto degli stessi.**

Modalità di Pagamento:

- riscossione diretta presso Banca di Filottrano ag. Treia
- Accredito su c/c Bancario: Banca \_\_\_\_\_
- Accredito su c/c Postale o Poste Pay Evolution:

**IBAN:** (NB 27 cifre totali)

Stato	CIN int	CIN	ABI	CAB	n. conto corrente

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_