

**Spett.le Ufficio Scolastico
Del Comune di San Pietro in Guarano**

OGGETTO: rimborso buoni pasto Servizio Mensa scolastica a.s. 2020/2021 – L.R. n.27/85 – Fondo Regionale Piano scuola – voci spesa n.2 Ctr B.P.Serv. Mensa.

Il sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____

n.c. _____ prov. _____ Tel _____

cell _____ email _____

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Che nell'anno scolastico 2020/2021 ha frequentato la Scuola Materna Statale di _____

CHIEDE

Il rimborso della somma dei buoni pasto acquistati nell'A.S.2020/21 di euro _____ per l'alunno/a _____ e che tale somma venga rimborsata:

1. **A mezzo bonifico bancario o postale** sul conto corrente intestato a:

(nome e cognome) _____ Codice Fiscale _____

IBAN: _____ Presso la Banca _____

_____ di _____

2. **A mezzo sportello**

San Pietro in Guarano lì, _____

Firma _____