MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO BUONI MENSA A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____(cognome e nome)

codice fiscale _____residente in_____

via/piazza _____, n. _____

genitore del minore _____ (cognome e nome)

frequentante la scuola _____ grado _____sezione_____

Nel comune di _____.

CONSAPEVOLE:

- **delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;**
- **della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, nel caso di dichiarazione non veritiera (a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso DPR 445/2000);**

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

richiede il rimborso dei buoni mensa acquistati e non utilizzati nell'anno scolastico _____

per l'importo di Euro _____.

Dichiara che la presente richiesta di rimborso è effettuata in quanto il minore:

- **nell'anno scolastico _____ non fruirà del servizio per passaggio alla scuola di grado superiore;**
- **per mancata iscrizione al servizio stesso;**
- **altro _____**

Da accreditarsi sul conto corrente bancario/postale IBAN:

Allegare documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____ **Il dichiarante**

_____