



Alla cortese attenzione
Del Responsabile UOC
Promozione Servizi Sociali, Scolastici, Personale,
Sport, Cultura e Spettacolo
Comune di Angri
Piazza Crocifisso, 23

Modulo per il Rimborso

Anno Scolastico 2019/2020

Richiesta Rimborso Ticket Mensa

Oggetto: Emergenza sanitaria Covid 19 – Chiusura scuole : richiesta rimborso somma versata -ticket mensa non fruiti .

Il sottoscritto /a _____

nato a _____ il _____ Cod.Fisc. _____

residente in _____ Via _____ rec.tel _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____

il _____ iscritto all'ultimo anno della Scuola dell'infanzia
del _____ Sez. _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ con accredito della somma su c/c IBAN

equivalente ai seguenti ticket n. _____

_____ di
cui non ha usufruito a causa della chiusura delle scuole per l'emergenza sanitaria Covid-19

Allega Ticket in busta chiusa
copia del bollettino pagato
copia documento di riconoscimento in corso di validità

Angri _____

Il Richiedente

