



Al Responsabile del Servizio di mensa scolastica

[leucosservice@libero.it](mailto:leucosservice@libero.it)

Oggetto: Rimborso buoni pasto acquistati e non consumati per sospensione servizio mensa scolastica emergenza Covid-19

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ..... il..... codice fiscale.....

residente in ..... via .....

n° tel. (cell) ....., genitore di .....

frequentante nell'a.s.2019/2020

La classe 5 elementare presso l'istituto \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_

chiede il rimborso dei buoni pasto acquistati e non consumati a seguito della sospensione del servizio di mensa scolastica per emergenza Covid-19.

A tal fine dichiara che il prossimo anno scolastico non usufruirà del servizio di mensa scolastica:

In quanto nell'anno scolastico 2020/2021 frequenterà la classe 1 della scuola secondaria di I grado

Si chiede che il rimborso venga emesso su conto corrente bancario/postale intestato allo scrivente presso la Banca \_\_\_\_\_ - agenzia di \_\_\_\_\_,  
codice IBAN \_\_\_\_\_

- Saranno trattenute le spese bancarie di rimborso pari a € 1,50

\_\_\_\_\_, li .....

Firma \_\_\_\_\_