

Al Signor Sindaco  
del Comune di Leverano  
Servizio Istruzione

**Oggetto: servizio mensa scolastica/scuolabus – richiesta rimborso.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c. f. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ frequentante per  
l'anno scolastico 2019/2020:

- la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_
- la scuola primaria \_\_\_\_\_
- la scuola secondaria \_\_\_\_\_

avendo acquistato buoni pasto e/o corse scuolabus per l'a.s. 2019/2020, in considerazione che il proprio figlio non ha più usufruito del servizio mensa e/o scuolabus per emergenza COVID19 e non frequenterà il servizio di mensa scolastica e/o scuolabus nell'anno 2020/2021

CHIEDE

- Il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ corrispondente al numero dei pasti non consumati alla data di chiusura anticipata dell'anno scolastico 2019/2020.
- il trasferimento dei pasti al fratello o sorella \_\_\_\_\_ Cf \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ divisa \_\_\_\_\_  
che usufruirà del servizio per l'anno scolastico 2020/2021.
- Il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ corrispondente al numero delle corse acquistate e non utilizzate alla data di chiusura anticipata dell'anno scolastico 2019/2020.

Di seguito codice Iban intestato al sottoscritto per l'accredito dell'importo: \_\_\_\_\_.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Leverano,

firma