

AL COMUNE DI MODICA  
I SETTORE – SERVIZI SCOLASTICI

**RICHIESTA RIMBORSO QUOTA PAGAMENTO DELLA MENSA SCOLASTICA 2019/20  
PER CHIUSURA ANTICIPATA EMERGENZA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Tel /cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ cod. IBAN \_\_\_\_\_  
Genitore di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

*frequentante*

- la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_
- la scuola primaria \_\_\_\_\_
- la scuola secondaria di I grado \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di trasferire il credito di € \_\_\_\_\_ al fratello/sorella che fruisce del servizio mensa

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_, pagata nell' a.s. \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo (barrare la voce che interessa):

- Fine del percorso scolastico;
- Rinuncia al servizio;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- Allego alla presente giustificativo di spesa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La domanda deve essere presentata presso gli uffici Protocollo del Comune entro e non oltre il 30 di novembre c. a.**