AL COMUNE DI RADDA IN CHIANTI
SERVIZIO AFFARI GENERALI

OGGETTO: **RICHIESTA DI RIMBORSO DEI BUONI MENSA CARTACEI ACQUISTATI NELL'A.S.2024/2025 E NON UTILIZZATI**

Il/la sottoscritt___ _____
nat__ in _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ indirizzo_____ n. _____
telefono_____ e.mail_____

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul/la minore
(cognome e nome dell'alunno/a)_____

iscritto/a nello scorso anno scolastico 2024/2025:
□ alla Scuola dell'Infanzia di Radda in Chianti
□ alla classe ___ della Scuola Primaria di Radda in Chianti
□ alla classe ___ della Scuola Secondaria di I° di Radda in Chianti

CHIEDE

il rimborso di n._____ buoni pasto cartacei acquistati nell'a.s. 2024/2025 al prezzo di:

□ **€ 3,60** cadauno (intero)

□ **€ 2,88** cadauno (riduzione 20%) □ **€ 2,16** cadauno (riduzione 40%) □ **€ 1,08** cadauno (riduzione 70%)

in quanto non utilizzati.

Il rimborso dovrà essere effettuato con la seguente modalità:

- Accredito su conto corrente intestato a _____

Codice IBAN																										

ALLEGA:
Blocco buoni mensa dal n. _____ al n. _____ contenente n. _____ buoni pasto non utilizzati

Radda in Chianti, _____

Firma del/la richiedente

_____
(firmare davanti la personale incaricato o allegare copia di un documento di riconoscimento valido)