**MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO BUONI MENSA**

**A.S. 2023/2024**

Al Comune di GHISALBA

Piazza Garibaldi, 2

24050 GHISALBA (BG)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

frequentante la **scuola primaria L. Da Vinci di Ghisalba** classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole:**

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

- della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, nel caso di dichiarazione non veritiera (a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso DPR 445/2000);

**sotto la propria responsabilità**,

**Richiede il rimborso dei buoni mensa acquistati e non utilizzati nell’anno scolastico 2023/2024, per l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Dichiara che la presente richiesta di rimborso è effettuata in quanto il minore**

* nell’anno scolastico **2024/2025** non fruirà del servizio per passaggio alla scuola di grado superiore
* per mancata iscrizione al servizio stesso
* altro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

da accreditarsi sul conto corrente bancario/postale IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui risulta intestatario.

Distinti saluti,

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. allegare copia del documento di identità del dichiarante**