



COMUNE DI SAN VITALIANO  
*Palmula pristinum nomen meum*  
(Città Metropolitana di Napoli)

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Al resp. Pubblica Istruzione – Mensa scolastica

Del Comune di San Vitaliano

**MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CREDITO MENSA SCOLASTICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

(è obbligatorio inserire un indirizzo e-mail e un recapito telefonico)

in qualità di GENITORE del bambino/a \_\_\_\_\_

codice utente ComunicApp \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

che nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ ha frequentato:

☐ la sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia

☐ la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria

**DICHIARA**

- Che per l'anno scolastico 2023/2024 non usufruirà del servizio mensa e per tanto

**RICHIEDE**

il rimborso del credito relativo al servizio mensa scolastica per il bambino:  
\_\_\_\_\_ che al

termine dell'anno scolastico \_\_\_\_\_ ammonta ad € \_\_\_\_\_

➤ che la somma venga restituita a mezzo di bonifico bancario sul conto corrente intestato a:

(nome e cognome): \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_

città' \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

Documento di riconoscimento