

**OGGETTO:** RICHIESTA RIMBORSO DI PARTE DELLA **QUOTA FISSA PER MENSA SCOLASTICA** SCUOLA DELL'INFANZIA A.S 2019/2020 PER MANCATA FRUIZIONE CONSEGUENTE AI PROVVEDIMENTI DI CHIUSURA/SOSPENSIONE DELLE SCUOLE A FRONTE DELL'EMERGENZA CORONAVIRUS.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel /cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

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

frequentante nel corrente anno scolastico 2019/2020 la scuola dell'infanzia;

### CHIEDE

il rimborso di parte della quota fissa pagata nell' a.s. 2019/2020 per il servizio di mensa scolastica con accredito sul C.C.

– codice IBAN \_\_\_\_\_.

-filiale di \_\_\_\_\_

Allego alla presente la ricevuta di versamento quota fissa

Copia documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_