

Al Comune di Tonco

DOMANDA DI RIMBORSO BUONI PASTO
PER SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2025-2026

Il/La sottoscritto/a _____ (*nome e cognome*)

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Cellulare _____ Indirizzo email _____

GENITORE DELL'ISCRITTO/A AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2025-2026

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Scuola e classe A.S. 2025-2026 _____

Con la presente riconsegno e richiedo il rimborso di n. _____ buoni pasto per un importo totale di € _____ sul seguente c/c bancario/postale IBAN intestato al/la sottoscritto/a:

_____ (*IBAN*)

Data

Firma

N.B: il presente modulo è da consegnare all'ufficio ragioneria del Comune di Tonco, a mano presso la sede di Piazza Lanfranco con orario 9-12 da lunedì a venerdì, oppure via email ragioneria@comune.tonco.at.it

Parte da compilare a cura degli uffici comunali:

SI ATTESTA LA CONSEGNA DEI BUONI PASTO COME SOPRA DESCRITTI

Il dipendente comunale

Tonco, _____
