

DOMANDA RIMBORSO PARTE SPESE MENSA SCOLASTICA.

ANNO SCOLASTICO _____

AL SINDACO
DEL COMUNE
DI
28842 BOGNANCO

Il/la sottoscritto/a _____ residente a Bognanco in _____ con le presente dichiara di aver sostenuto, per l'anno scolastico _____ una spesa di Euro _____ per il servizio mensa del figlio/a _____ frequentante le scuole _____ del Comune di _____ come risultante dalla documentazione allegata.

Si richiede, pertanto, il rimborso parziale di tale spesa.

Il pagamento dovrà essere effettuato con la modalità indicata:

- Pagamento diretto al sottoscritto presso il Tesoriere del Comune di Bognanco - CARIPARMA – Agenzia di Domodossola;
- Accredito sul conto corrente bancario n. _____ acceso presso _____ filiale/Agenzia di _____
Intestato a _____ ABI _____ CAB _____
Con spese a carico del destinatario
- Accredito sul conto corrente postale n _____ intestato a _____
- Commutazione in assegno circolare non trasferibile a favore del Signore/Società e/o Associazione sottoscritta da trasmettere al beneficiario mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento e con spese a carico del destinatario.

Distinti saluti.

Bognanco, Li _____

FIRMA