



COMUNE DI NEGRAR DI VALPOLICELLA

Provincia di Verona

AREA AMMINISTRATIVA
SETTORE DEL CITTADINO
Servizio Istruzione

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CREDITO MENSA SCOLASTICA

Da consegnare compilato all'Ufficio Istruzione tramite e-mail

istruzione@comunenegrar.it

ENTRO IL TERMINE PERENTORIO DEL 10 OTTOBRE 2021

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/la bambino/a

_____ nato/a a _____ il _____

COD. FISCALE _____ che nell'anno scolastico **2020/2021** ha frequentato:

la sezione Unica della Scuola dell'Infanzia di Prun

la classe _____ della Scuola primaria di Negrar di Valpolicella

la classe _____ della Scuola primaria di Fane

la classe _____ della Scuola primaria di Santa Maria

la classe _____ della Scuola secondaria di primo grado

E del/la bambino/a

_____ nato/a a _____ il _____

COD. FISCALE _____ che nell'anno scolastico **2020/2021** ha frequentato:

Comune di Negrar di Valpolicella

Piazza V. Emanuele II, n. 37 – 37024 Negrar di Valpolicella (Vr) Settore del Cittadino – Ufficio Istruzione

Tel. 045-6011666 Fax 045-6011679 e-mail istruzione@comunenegrar.it web www.comunenegrar.it C.F. e Partita Iva 00251080230



COMUNE DI NEGRAR DI VALPOLICELLA

Provincia di Verona

la sezione Unica della Scuola dell'Infanzia di Prun
la classe _____ della Scuola primaria di Negrar di Valpolicella
la classe _____ della Scuola primaria di Fane
la classe _____ della Scuola primaria di Santa Maria
la classe _____ della Scuola secondaria di primo grado

RICHIEDE

- il rimborso del credito relativo al servizio mensa scolastica per il/la bambino/a _____ che al termine dell'anno scolastico **2020/2021** ammontava ad € _____
- il rimborso del credito relativo al servizio mensa scolastica per il/la bambino/a _____ che al termine dell'anno scolastico **2020/2021** ammontava 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 n. _____

Il sottoscritto inoltre,

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati (anche con strumenti informatici) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, riservandosi comunque l'esercizio dei diritti ivi richiamati nei confronti del responsabile del servizio.

Negrar, _____

IL DICHIARANTE _____

Comune di Negrar di Valpolicella

Piazza V. Emanuele II, n. 37 – 37024 Negrar di Valpolicella (Vr) Settore del Cittadino – Ufficio Istruzione

Tel. 045-6011666 Fax 045-6011679 e-mail istruzione@comunenegrar.it web www.comunenegrar.it C.F. e Partita Iva 00251080230