Al Servizio Istruzione

Comune di Bariano

Via Locatelli n. 4

24050 BARIANO (BG)

Oggetto: sevizio mensa scolastica – richiesta rimborso buoni.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c. f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante per l’anno scolastico 2021/2022 la scuola primaria di Bariano – Classe \_\_\_\_\_, chiedo il rimborso relativo a n. \_\_\_\_ buoni mensa allegati alla presente per un totale complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_.

Di seguito codice Iban per l’accredito dell’importo (obbligatorio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da riconsegnare presso l’Ufficio Anagrafe entro e non oltre il giorno 30.06.2022 nei seguenti orari:

Lunedì 9.00 – 11.30 e 16.30 – 17.30

Martedì – Giovedì 9.00 – 12.30

Mercoledì 9.00 – 11.30

Sabato 9.00 – 11.30

Bariano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_