

Termine di scadenza per la presentazione della domanda **10 luglio 2018**

Al Signor Sindaco
Città di Grottaglie

Oggetto: Richiesta rimborso buoni pasto anno scolastico 2017/2018

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a

_____ il _____

e residente a _____ in Via _____ n. _____

tel _____ Codice Fiscale _____

indirizzo mail _____

genitore dell'alunno _____

che ha frequentato la Scuola _____

CHIEDE

il rimborso di n. _____ buoni pasto avanzati nell'anno scolastico 2017/2018

(Inserire il Numero dei buoni per cui si chiede il rimborso)

Si allegano alla presente n. _____ buoni pasto con la relativa ricevuta di pagamento.

(Inserire il numero dei buoni per cui si chiede il rimborso)

Totale costo n. 20 buoni pasto € _____ (al costo cadauno di) € _____ ;

(Inserire il costo totale pagato per l'acquisto di 20 buoni pasto)

(Inserire il costo cadauno dei buoni pasto Totale costo pagato diviso 20)

N. _____ x costo cadauno € _____ = € _____ da rimborsare.

Grottaglie, _____

Si richiede di accreditare detta somma sul C/C bancario intestato al sottoscritto: codice

IBAN _____

Tanto si trasmette per il relativo rimborso.

FIRMA

NB: **si allegano i buoni pasto avanzati, ricevuta di pagamento rilasciato al momento dell'acquisto e fotocopia del documento di riconoscimento.**