

**Al comune di Olevano Sul Tusciano  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Piazza Umberto I  
Olevano sul Tusciano**

Pec: protocollo@pec.olevanosultusciano.eu;  
e-mail: protocollo@olevanosultusciano.gov.it

OGGETTO: rimborso mensa A.S. 2019-2020

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Genitore** dell'alunno \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

che ha frequentato, nell'anno scolastico 2019/2020, la classe \_\_\_\_\_ presso la Scuola

\_\_\_\_\_ di Olevano Sul Tusciano

Classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che:

- il rimborso è riconosciuto solo per gli studenti delle scuole dell'infanzia e della secondaria di primo grado a tempo pieno, che abbiano concluso nell'anno scolastico 2019/2020 il proprio ciclo di studi, e che nell'anno scolastico 2020/2021 non frequenteranno una classe a tempo pieno, nonché non abbiano sorelle e/o fratelli che usufruiranno per l'anno scolastico 2020/2021 del servizio di refezione scolastica;
- Il rimborso sarà erogato previa verifica del saldo sulla piattaforma TELEMONEY
- che la presente richiesta deve essere presentata entro il 30 settembre c.a. e pertanto

**CHIEDE**

**RIMBORSO SERVIZIO MENSA SCOLASTICA DI € \_\_\_\_\_**

Inoltre chiede che il rimborso avvenga:

con bonifico bancario (il conto deve essere intestato al richiedente)

INTESTATARIO \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

con ritiro per cassa presso la tesoreria comunale.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegare carta identità del richiedente**